

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
	ยาแผนปัจจุบัน ED														
1	0.1% TRIAMCINOLONE ORAL PASTE 1G/SACHET	ED	50 SACHET	52	66	58	66	8	58	150.00	8,700.00	15	15	14	14
2	10% LCD CREAM 450 GM	ED	1CAN	48	47	47	50	0	50	330	16,500.00	13	13	12	12
3	5% LCD CREAM 450 GM	ED	1CAN	40	42	29	36	0	36	310	11,160.00	9	9	9	9
4	5-FLUOROURACIL 500 MG INJ	ED	1 VIAL	212	204	335	350	0	350	53.50	18,725.00	87	87	88	88
5	ACARBOSE 100 MG TAB	ED	30 TAB	5963	4609	6899	6900	100	6800	155.15	1,055,020.00	1700	1700	1700	1700
6	ACETAZOLAMIDE250 MG TAB	ED	1000 TAB	8	6	10	12	1	11	1,667.06	18,337.66	2	3	3	3
7	ACITRETIN CAP 10 MG(N)	ED	30 TAB	32	35	22	30	8	22	827.11	18,196.42	5	5	6	6
8	ACITRETIN CAP 25 MG(N)	ED	30 TAB	35	37	42	50	12	38	1,724.84	65,543.92	10	10	9	9
9	ACTIVATED CHARCOAL	ED	50 GM	30	20	33	30	15	15	51.63	774.45	3	4	4	4
10	ACYCLOVIR 200 MG TAB	ED	100 TAB	28	60	47	52	12	40	72.00	2,880.00	10	10	10	10
11	ACYCLOVIR 250 MG INJ.	ED	1 AMP	831	673	1021	1150	250	900	120.00	108,000.00	225	225	225	225
12	ACYCLOVIR 400 MG TAB	ED	70 TAB	641	680	692	835	81	754	104.00	78,416.00	189	188	189	188
13	ACYCLOVIR EYE OINMENT 3.5% 4.5 GM	ED	4.5 gm	4	0	12	15	9	6	493.27	2,959.62	1	1	2	2
14	ADDAMEL 10 ML	ED	20 AMP	10	7	5	6	2	4	5,184.15	20,736.60	1	1	1	1
15	ADENOSINE 6 MG/2ML	ED	6 AMP	41	18	24	30	5	25	2,630.06	65,751.50	6	6	6	7
16	ALBENDAZOLE TAB	ED	100 TAB	58	7	103	110	2	108	165.00	17,820.00	27	27	27	27
17	ALCOHOL 70 % 450ML	ED	1 BOTT	5248	3200	7331	7500	0	7500	27.82	208,650.00	1875	1875	1875	1875
18	ALCOHOL 70 % 60ML	ED	1 BOTT	7250	7000	8902	8910	0	8910	8.50	75,735.00	2228	2228	2227	2227
19	ALFACALCIDOL 0.25 MCG CAP(N)	ED	100 CAP	522	568	622	697	82	615	100.00	61,500.00	153	154	154	154
20	ALFUZOSIN SR 10 MG TAB	ED	30 TAB	939	739	944	1000	106	894	693.36	619,863.84	224	224	223	223
21	ALLOPURINAL 100 MG TAB	ED	500 TAB	522	568	622	697	82	615	190.00	116,850.00	153	154	154	154
22	ALPROSTADIL INJ 0.5 MG/ML (PROSTIN®VR)	ED	1 VIAL	1	1	1	2	1	1	5,692.40	5,692.40	0	0	0	1
23	ALTEPLASE 50 MG INJ	ED	1VIAL	54	85	83	90	11	79	#####	1,648,335.00	19	20	20	20
24	ALUMINA AND MAGNESIA TAB(N)	ED	500 TAB	102	109	96	113	8	105	145.00	15,225.00	26	26	26	27
25	AMIKACIN INJ 500 MG/2 ML	ED	1 VIAL	2200	1110	1335	1725	220	1505	23.00	34,615.00	376	376	376	377
26	AMINO ACID 10% PEAD 100 ML INJ(N)	ED	1 BOTT	920	820	696	720	200	520	246.10	127,972.00	130	130	130	130
27	AMINOLEBAN INJ	ED	1 VIAL	25	5	108	110	5	105	310.30	32,581.50	26	26	26	27
28	AMINOPHYLLINE INJ 25 MG/ML(10 ML)	ED	50 AMP	5	5	7	8	3	5	400.00	2,000.00	1	1	1	2
29	AMINOPHYLLINE TAB 100 MG(N)C	ED	1000 TAB	5	6	4	6	2	4	214.00	856.00	1	1	1	1
30	AMINOPLASMA L-10 (500 ML)(N)	ED	1 BOTT	372	264	233	240	76	164	331.70	54,398.80	41	41	41	41

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
31	AMIODARONE INJ 150 MG/3 ML(V)	ED	6 AMP	304	394	405	423	72	351	556.40	195,296.40	88	88	87	88
32	AMIODARONE TAB 200 MG(N)	ED	100 TAB	340	490	576	625	50	575	365.00	209,875.00	144	144	144	143
33	AMITRYPTYLINE TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	164	142	174	180	16	164	93.14	15,274.96	41	41	41	41
34	AMITRYPTYLINE TAB 25 MG(N)	ED	500 TAB	142	115	141	160	29	131	187.25	24,529.75	33	33	33	32
35	AMLODIPINE TAB 5 MG	ED	100 TAB	1731	1709	2040	2240	212	2028	55.00	111,540.00	507	507	507	507
36	AMOXI 875+CALVULANIC ACID 125 MG	ED	100 TAB	794	807	793	893	94	799	400.00	319,600.00	199	200	200	200
37	AMOXYCILLIN CAP 250 MG(N)	ED	500 CAP	79	33	33	35	7	28	430.00	12,040.00	7	7	7	7
38	AMOXYCILLIN CAP 500 MG(N)	ED	500 CAP	545	378	305	320	43	277	650.00	180,050.00	69	69	70	69
39	AMOXYCILLIN SUSP 125 MG/5 ML 60 ML	ED	1 BOTT	4118	2087	1075	1100	203	897	9.00	8,073.00	224	224	224	225
40	AMOXYCILLIN SUSP 250 MG/5 ML 60 ML	ED	1 BOTT	2490	2090	1815	1830	199	1631	12.00	19,572.00	407	408	408	408
41	AMPHOTERICIN B INJ(N)	ED	1 VIAL	275	280	204	257	45	212	138.00	29,256.00	53	53	53	53
42	AMPICILLIN 1 G INJ	ED	1 VIAL	6760	8050	8404	9004	1180	7824	10.00	78,240.00	1956	1956	1956	1956
43	AMPICILLIN 500 MG INJ	ED	1 VIAL	12300	8500	7593	7620	1000	6620	8.28	54,813.60	1655	1655	1655	1655
44	ANTI D IMMUNOGLOBULIN	NED	1 VIAL	8	9	11	13	1	12	5885.00	70,620.00	3	3	3	3
45	ANTIRABIES HYPERIMMUNE SERUM ERIG	ED	1 VIAL	1450	1240	1992	2100	110	1990	520.00	1,034,800.00	497	498	497	498
46	ASPIRIN 81 MG TAB	ED	1000 TAB	1174	1203	1393	1450	139	1311	170.00	222,870.00	328	328	328	327
47	ASPIRIN TAB 300 MG (ASPENT)	ED	1000 TAB	16	12	14	15	3	12	264.29	3,171.48	3	3	3	3
48	ASPIRIN TAB 325 MG	ED	500 TAB	136	196	270	324	33	291	353.10	102,752.10	72	73	73	73
49	ATAZANAVIR 300 MG CAP	ED	30 TAB	0	0	11	15	0	15	6,270.20	94,053.00	3	4	4	4
50	ATENOLOL 50 MG TAB	ED	500 TAB	1629	1419	1949	2000	98	1902	95.00	180,690.00	475	475	476	476
51	ATORVASTATIN 40 MG TAB	ED	30 TAB	3035	3472	5229	6450	414	6036	138.00	832,968.00	1509	1509	1509	1509
52	ATRACURIUM INJ 25 MG/2.5 ML(N)	ED	5 AMP	485	335	236	280	49	231	310.00	71,610.00	57	58	58	58
53	ATROPINE EYE DROP 1%	ED	10 BOTT	8	9	9	10	2	9	909.50	8,185.50	3	2	2	2
54	ATROPINE INJ 0.6 MG/ML	ED	1 AMP	4915	4735	4553	5005	468	4537	2.25	10,208.25	1134	1134	1135	1134
55	AMOXICILLIN + CLAVULANATE INJ 1.2 MG	ED	1 VIAL	5740	6150	6057	6924	467	6457	28.89	186,542.73	1614	1615	1614	1614
56	AZITHROMYCIN 250 MG CAP	ED	60 CAP	199	362	301	320	64	256	860.00	220,160.00	64	64	64	64
57	AZITHROMYCIN 500 MG INJ.	ED	1 VIAL	2160	291	196	193	40	153	569.24	87,093.72	38	38	38	39
58	B.C.G.VACCINE INJ(V)	ED	10 VIAL	38	38	41	44	7	37	0.00	-	9	9	9	10
59	BARIIUM SULFATE POWDER	ED	1 PACK	0	20	25	25	0	25	1,350.00	33,750.00	6	6	6	7
60	BALANCE SALT SOLUTION 250 ML	ED	1 BOTT	340	320	262	204	40	164	180.00	29,520.00	41	41	41	41
61	BENZ. BENZYL PENICILLIN INJ 1.2 ล้านU(N)C	ED	1 VIAL	50	112	22	68	10	58	60.00	3,480.00	15	15	14	14

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
62	BENZBROMARONE 100 MG TAB	ED	100 TAB	1905	20	31	35	1	34	695.00	23,630.00	8	8	9	9
63	BENZTROPINE MESYLATE 1 MG/ML 2 ML INJ(N/C)	ED	1 VIAL	6	10	10	8	0	8	248.00	1,984.00	2	2	2	2
64	BENZYL PENICILLIN INJ 5 ล้านU(N/C)	ED	1 VIAL	290	90	22	30	10	20	13.91	278.20	5	5	5	5
65	BERACTANT (SURVANTA®) 4 mL	ED	1 VIAL	2	5	4	5	0	5	#####	53,500.00	1	1	1	2
66	BERACTANT (SURVANTA®) 8 mL	ED	1 VIAL	8	4	8	8	0	8	#####	154,080.00	2	2	2	2
67	BETADINE SOLUTION 30 ML	ED	1 BOTT	2545	2410	3847	3860	225	3635	15.00	54,525.00	909	908	909	909
68	BETAHISTINE TAB 6 MG(N)	ED	500 TAB	527	522	452	500	53	447	129.00	57,663.00	112	111	112	112
69	BETAMETHASONE CREAM(5 G)(N/C)	ED	1 TUBE	504	504	419	533	58	475	8.00	3,800.00	118	119	119	119
70	BETAMETHASONE DIPRO. CREAM 0.05% 500 G	ED	1 CAN	204	166	178	185	20	165	535.00	88,275.00	41	41	41	42
71	BETAMETHASONE VALE. SCALP 0.1% 30 ML	ED	1 BOTT	37	45	73	87	10	77	177.62	13,676.74	19	19	19	20
72	BIPHASIC INSULIN ASPART 3 ml	ED	5 AMP	80	307	547	610	20	590	882.75	520,822.50	147	147	148	148
73	BISACODYL SUPPO 10 MG(N)	ED	10 แท่ง	150	240	249	278	10	268	55.00	14,740.00	67	67	67	67
74	BISACODYL TAB 5 MG(N/C)	ED	1000 TAB	15	11	14	15	0	15	110.00	1,650.00	3	4	4	4
75	BRIMONIDINE TARTATE 0.15%	ED	1 BOTT	2254	2460	3094	3200	150	3050	308.16	939,888.00	763	763	762	762
76	BROMOCRIPTINE TAB 2.5 MG(N)	ED	30 TAB	101	109	148	178	19	159	160.50	25,519.50	40	40	40	39
77	BUDESONIDE DPI 200 MCG/DOSE	ED	1 BOTT	214	166	194	214	42	172	529.90	91,142.80	43	43	43	43
78	BUDESONIDE INH 200 MCG(N)	ED	1 BOTT	934	610	591	810	20	790	72.76	57,480.40	197	197	198	198
79	BUPIVACAINE HCL INJ 0.5% IN 4 ML	ED	5 AMP	86	40	146	155	0	155	1,094.61	169,664.55	39	39	39	38
80	BUPIVACAINE HCL INJ 0.5% IN 20 ML	ED	1 BOX	24	34	47	58	0	58	652.70	37,856.60	15	15	14	14
81	CALCIPROTRIOL OINTMENT(N)	ED	1 TUBE	120	100	65	68	27	41	535.00	21,935.00	10	10	10	11
82	CALCITONIN SALMON	ED	5 AMP	42	18	22	40	4	36	678.70	24,433.20	9	9	9	9
83	CALCIUM CARBONATE TAB 1.25 GM(N)	ED	500 TAB	925	1138	1389	1675	165	1510	180.00	271,800.00	378	378	377	377
84	CALCIUM CARBONATE TAB 600 MG(N)	ED	1000 TAB	493	533	586	670	100	570	170.00	96,900.00	142	142	143	143
85	CALCIUM FOLINATE 100MG/10ML INJ	ED	1 VIAL	255	325	479	576	90	486	184.00	89,424.00	122	122	121	121
86	CALCIUM GLUCONATE INJ 100 MG/ML	ED	1 AMP	900	1221	1440	1728	181	1547	6.42	9,931.74	386	387	387	387
87	CALCIUM POLYSTYRENE SULFONATE POWD	ED	100 ซอง	199	180	271	290	10	280	749.00	209,720.00	70	70	70	70
88	CAPTOPRIL TAB 25 MG	ED	500 TAB	237	201	157	185	45	140	750.00	105,000.00	35	35	35	35
89	CARBAMAZEPINE TAB 200 MG(N/C)	ED	500 TAB	38	43	54	63	2	61	450.00	27,450.00	15	15	15	16
90	CARVEDILOL 12.5 MG TAB	ED	100 TAB	850	930	1255	1533	169	1364	430.00	586,520.00	341	341	341	341
91	CASTOR OIL 60 ML	ED	1 BOTT	428	328	535	550	14	536	19.00	10,184.00	134	134	134	134
92	CEFAZOLIN INJ 1 GM INJ	ED	1 VIAL	24372	21852	21260	22350	1310	21040	17.00	357,680.00	5260	5260	5260	5260

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
93	CEFIXIME 100 MG CAP	ED	100 CAP	32	27	22	24	0	24	1,177.00	28,248.00	6	6	6	6
94	CEFOPERAZONE 1 G + SULBACTAM 500 MG	ED	1 VIAL	3170	5390	5001	5415	430	4985	34.24	170,686.40	1246	1247	1246	1246
95	CEFOTAXIME INJ 1GM INJ	ED	1 VIAL	1900	1700	1964	2000	300	1700	12.80	21,760.00	425	425	425	425
96	CEFOXITIN INJ 1 GM INJ	ED	1 VIAL	854	928	838	950	160	790	83.46	65,933.40	197	197	198	198
97	CEFTAZIDIME 1 GM INJ	ED	1 VIAL	9739	13090	15264	18790	800	17990	18.94	340,730.60	4497	4498	4498	4497
98	CEFTRIAOXONE 1 GM INJ	ED	1 VIAL	41390	45085	48724	52000	9420	42580	10.20	434,316.00	10645	10645	10645	10645
99	CEPHALEXIN CAP 250 MG	ED	1000 CAP	35	25	10	20	2	18	945.00	17,010.00	4	4	5	5
100	CEPHALEXIN SYR 125 MG/5 ML	ED	1 BOTT	69	175	112	125	35	90	15.50	1,395.00	23	23	22	22
101	CHLORAMP EAR DROP 1%	ED	1 BOTT	114	107	92	94	14	80	16.05	1,284.00	20	20	20	20
102	CHLORHEXIDINE SCRUB 4%(N)	ED	1 GALL	108	132	109	127	22	105	567.10	59,545.50	26	27	26	26
103	CHLORHEXIDINE SOL 5% CONC(N)C	ED	1 GALL	34	29	41	45	0	45	600.00	27,000.00	12	11	11	11
104	CHLOROQUINE PHOSPHATE TAB 250 M	ED	1000 TAB	30	38	37	41	0	41	441.91	18,118.31	10	10	10	11
105	CHLORPHEN SYRUP 60 ML	ED	1 BOTT	3244	2031	2170	2232	243	1989	5.00	9,945.00	497	497	498	497
106	CHLORPHENIRAMINE INJ 10 MG/ML	ED	1 AMP	1685	2137	1743	2120	191	1929	2.24	4,320.96	482	483	482	482
107	CHLORPHENIRAMINE TAB 4 MG	ED	1000 TAB	210	199	208	210	21	189	50.00	9,450.00	47	48	47	47
108	CHLORPROMAZINE TAB 50 MG	ED	1000 TAB	72	84	86	88	19	69	340.00	23,460.00	17	17	18	17
109	CHLORPROMAZINE INJ 50 MG/2 ML	ED	1 AMP	10	40	13	24	20	4	3.70	14.80	1	1	1	1
110	CHOLESTYRAMINE POWDER	ED	50 ซอง	72	24	22	24	3	21	1,000.00	21,000.00	5	5	6	5
111	CIPROFLOXACIN HCL 250 MG TAB(N)	ED	500 TAB	669	695	897	1094	10	1084	285.00	308,940.00	271	271	271	271
112	CIPROFLOXACIN LACTATE 200 MG/100 ml	ED	1 VIAL	12524	11250	17751	18520	1000	17520	26.75	468,660.00	4380	4380	4380	4380
113	CISATRACURIUM 2MG/ML 5 ML INJ	ED	5 AMP	240	200	314	320	0	320	588.50	188,320.00	80	80	80	80
114	CLINDAMYCIN 150 MG/ML 4 ML INJ(N)	ED	1 VIAL	13285	15190	17153	21360	2075	19285	21.00	404,985.00	4821	4821	4822	4821
115	CLINDAMYCIN 300MG TAB	ED	100 TAB	214	359	393	472	47	425	240.00	102,000.00	106	107	106	106
116	CLOBESTASOL PROPI. SCALP APPLI. 30 ml	ED	1 BOTT	60	51	40	42	8	34	24.00	816.00	8	8	9	9
117	CLOBESTASOL PROPIONATE 0.05%(N)	ED	500 GM	25	16	23	26	2	24	210.00	5,040.00	6	6	6	6
118	CLONAZEPAM 0.5 MG TAB	ED	500 TAB	39	65	99	122	7	115	250.00	28,750.00	29	29	29	28
119	CLONAZEPAM 2 MG TAB	ED	500 TAB	97	104	127	146	28	118	500.00	59,000.00	29	29	30	30
120	CLOPIDOGEL 75 MG TAB(GPO)	ED	100 TAB	358	585	1604	1888	65	1823	205.62	374,845.26	455	456	456	456
121	CLORAZEPATE DIPOTASSIUM 5 MG	ED	500 CAP	70	43	54	64	4	60	300.00	18,000.00	15	15	15	15
122	CLOTRIMAZOLE CREAM 1%(N)	ED	1 TUBE	1122	963	892	910	126	784	18.00	14,112.00	196	196	196	196
123	CLOTRIMAZOLE CREAM(N)	ED	500 GM	43	37	48	53	15	38	350.00	13,300.00	9	9	10	10

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
124	CLOTRIMAZOLE TROCHE(N)C	ED	500 TAB	5	11	8	8	2	6	320.00	1,920.00	2	2	1	1
125	CLOTRIMAZOLE VAGINAL TAB	ED	300 TAB	6	7	5	7	2	5	285.00	1,425.00	1	1	1	2
126	CLOXACILLIN INJ 1 GM	ED	1 VIAL	2300	1050	1571	2046	200	1846	12.00	22,152.00	462	462	461	461
127	CLOZAPINE 100 MG TAB	ED	500 TAB	62	69	84	99	9	90	850.00	76,500.00	22	22	23	23
128	CODEINE PHOSPHATE 15 MG TAB(N)C	ED	1 TAB	3513	2654	2234	2319	1333	986	1.20	1,183.20	246	246	247	247
129	COLCHICINE TAB 0.6 MG(N)	ED	500 TAB	381	386	410	441	51	390	135.00	52,650.00	97	97	98	98
130	COLISTIN 150 MG INJ	ED	1 VIAL	248	810	694	710	130	580	164.00	95,120.00	145	145	145	145
131	CONJUGATED ESTROGEN 0.625 MG TAB	ED	100 TAB	75	93	119	300	16	284	425.00	120,700.00	71	71	71	71
132	SULFAMETHIOXAZOLE+TRIMETHOPRIM (400/80) TAB	ED	500 TAB	140	114	134	142	17	125	245.00	30,625.00	32	31	31	31
133	SULFAMETHIOXAZOLE+TRIMETHOPRIM 200/40 (60 ML)(N)C	ED	1 BOTT	156	132	107	110	42	68	7.95	540.60	17	17	17	17
134	CYCLOPHOSPHAMIDE 1000 MG INJ/75mL	ED	1 VIAL	0	0	157	108	0	108	422.65	45,646.20	27	27	27	27
135	CYCLOPHOSPHAMIDE 50 MG TAB	ED	50 TAB	10	17	8	13	4	9	250.00	2,250.00	2	2	3	2
136	CYCLOSERIN 250 MG	ED	100 CAP	30	44	45	50	7	43	4,708.00	202,444.00	11	11	11	10
137	CYCLOSPORIN 25 MG CAP	ED	50 TAB	199	320	308	314	50	264	727.60	192,086.40	66	66	66	66
138	CYPROHEPTADINE 4 mg TAB	ED	1000 TAB	132	90	111	123	20	103	90.00	9,270.00	25	26	26	26
139	d.T VACCINE 5 ML	ED	1 VIAL	170	110	340	350	140	210	125.00	26,250.00	53	53	52	52
140	d.T.VACCINE 0.5 ML	ED	1 AMP	141	961	1088	1232	21	1211	34.00	41,174.00	302	303	303	303
141	D-10-1/2S	ED	1000 ml	1200	1600	2095	2208	0	2208	33.00	72,864.00	552	552	552	552
142	D-10-1/5S	ED	500 ml	200	6500	4189	3513	0	3513	30.00	105,390.00	878	878	878	879
143	D-10-S	ED	1000 ml	300	0	262	600	0	600	33.00	19,800.00	150	150	150	150
144	D-10-W	ED	1000 ml	100	800	238	1000	0	1000	33.00	33,000.00	250	250	250	250
145	D-5-1/2-S	ED	1000 ml	10700	12000	11127	10966	0	10966	29.50	323,497.00	2741	2742	2741	2742
146	D-5-1/2-S	ED	500 ml	5000	12000	5782	7433	0	7433	25.00	185,825.00	1858	1858	1858	1859
147	D-5-1/3-S	ED	500 ml	4700	3700	4582	4600	0	4600	25.00	115,000.00	1150	1150	1150	1150
148	D-5-1/4-S	ED	500 ml	400	300	262	220	0	220	25.00	5,500.00	55	55	55	55
149	D-5-1/5-S	ED	500 ml	400	200	262	350	0	350	25.00	8,750.00	88	88	87	87
150	D-5-S	ED	1000 ml	5000	12000	5782	7433	0	7433	29.50	219,273.50	1858	1858	1859	1858
151	D-5-S	ED	500 ml	0	12000	1135	4346	0	4346	25.00	108,650.00	1087	1087	1086	1086
152	D-5-W	ED	100 ml	5000	12000	5782	8767	0	8767	14.00	122,738.00	2191	2192	2192	2192
153	D-5-W	ED	1000 ml	600	500	655	566	0	566	29.50	16,697.00	142	142	141	141
154	D-5-W	ED	500 ml	600	500	655	566	0	566	25.00	14,150.00	141	141	142	142

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
155	D-5-W	ED	250 ml	10700	12000	11127	11200	0	11200	25.00	280,000.00	2800	2800	2800	2800
156	DAPSONE TAB 100 mg	ED	100 TAB	61	78	73	80	12	68	1,200.00	81,600.00	17	17	17	17
157	DEFERIPRONE 500 MG TAB	ED	100 TAB	109	224	509	607	45	562	350.00	196,700.00	141	141	140	140
158	DEPO-A INJ MEDROXYPROGESTERONE 150 MG INJ	ED	1 AMP	2690	2510	2390	2146	375	1771	9.24	16,364.04	442	443	443	443
159	DEXAMETHASONE INJ 4 MG/ML€	ED	1 AMP	18087	20379	21341	23876	2227	21649	2.75	59,534.75	5412	5412	5412	5413
160	DEXOPH EYE DROP 4 ML	ED	12 BOTT	68	79	83	88	14	74	218.00	16,132.00	19	19	18	18
161	DEXTROMETHORPHAN TAB 15 MG(N)	ED	1000 TAB	149	157	164	174	31	143	240.00	34,320.00	35	36	36	36
162	DIANEAL 1.5% 5 LITRE	ED	2 BAG	410	1000	755	783	0	783	1,582.53	1,239,120.99	195	196	196	196
163	DIAZEPAM INJ 10 MG/2 ML(V)	ED	1 AMP	5922	5670	5660	6312	973	5339	3.40	18,152.60	1334	1335	1335	1335
164	DIAZEPAM TAB 2 MG	ED	500 TAB	137	123	137	147	28	119	50.34	5,990.46	29	30	30	30
165	DIAZEPAM TAB 5 MG	ED	1000 TAB	66	69	85	99	24	75	130.00	9,750.00	19	19	19	18
166	DICLOFENAC TAB 25 MG	ED	1000 TAB	238	176	186	190	12	178	107.00	19,046.00	45	45	44	44
167	DICLOFENAC INJ 25 MG/ML(3 ML)	ED	10 AMP	3705	4520	4975	6383	300	6083	22.34	135,894.22	1520	1521	1521	1521
168	DICLOFENAC SOD. 0.1% ED.-5 ML	ED	1 BOTT	320	156	188	236	50	186	75.00	13,950.00	46	46	47	47
169	DICLOXACILLIN 250 MG CAP(N)	ED	500 CAP	354	280	317	353	48	305	530.00	161,650.00	77	76	76	76
170	DICLOXACILLIN SYRUP 62.5 MG/5ML	ED	1 BOTT	975	910	939	942	183	759	16.00	12,144.00	189	190	190	190
171	DIDANOSINE CHEWABLE TAB 125MG	ED	30 TAB	0	0	27	35	0	35	345.00	12,075.00	9	9	9	9
172	DIDANOSINE CHEWABLE TAB 200MG	ED	30 TAB	10	10	13	50	0	50	480.00	24,000.00	12	13	13	12
173	DIETHYLCARBAMAZINE CITRATE 300 MG	ED	100 TAB	20	0	46	46	0	46	1880.00	86,480.00	11	11	12	12
174	DIGOXIN INJ 0.25 MG/ML(2 ML)	ED	5 AMP	39	36	49	50	8	42	175.48	7,370.16	11	11	10	10
175	DIGOXIN SOL 0.05 MG/ML	ED	1 BOTT	5	6	15	20	2	18	175.48	3,158.64	4	4	5	5
176	DIGOXIN TAB 0.25 MG(N)C	ED	1000 TAB	49	50	68	81	14	67	320.00	21,440.00	17	17	17	16
177	DILTIAZEM HCL 30 MG TAB(N)	ED	100 TAB	1212	1300	1282	1432	108	1324	65.00	86,060.00	331	331	331	331
178	DIMENHYDRINATE INJ 50 MG/ML	ED	50 VIAL	46	46	52	56	13	43	144.98	6,234.14	10	11	11	11
179	DIMENHYDRINATE TAB 50 MG	ED	1000 TAB	393	392	300	300	39	261	175.00	45,675.00	66	65	65	65
180	DISULFIRAM 500 MG	ED	100 TAB	0	0	5	10	0	10	210	2,100.00	2	2	3	3
181	DOBUTAMINE 20 ML INJ	ED	1 VIAL	1183	890	1129	1234	245	989	165.00	163,185.00	247	247	248	247
182	DOMPERIDONE MALEATE TAB 10 MG	ED	1000 TAB	290	297	276	313	16	297	167.00	49,599.00	74	74	74	75
183	DOMPERIDONE SUSP 1 MG/ML(N)	ED	1 BOTT	2858	2442	3323	3330	243	3087	5.59	17,256.33	772	772	772	771
184	DOPAMINE INJ 25 MG/ML(10 ML)(V)	ED	1 AMP	2385	2141	1284	1642	148	1494	13.91	20,781.54	374	373	374	373
185	DOXAZOSIN 2 MG TAB	ED	100 TAB	597	705	860	1045	94	951	27.00	25,677.00	238	238	238	238

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
186	DOXORUBICIN INJ 50mg/25mL	ED	1 VIAL	0	0	275	339	0	339	265.36	89,957.04	85	85	85	84
187	DOXYCYCLINE 100 MG CAP	ED	500 TAB	25	27	22	28	2	26	220.00	5,720.00	6	6	7	7
188	EFAVIRENZ 200 MG TAB	ED	1 BOTT	0	0	194	195	0	195	210.00	40,950.00	49	49	49	48
189	EFAVIRENZ 600 MG TAB	ED	30 TAB	0	1864	1660	1600	0	1600	157.12	251,392.00	400	400	400	400
190	ENALAPRIL 5 MG TAB	ED	1000 TAB	2567	2707	3067	3712	178	3534	190.00	671,460.00	883	883	884	884
191	ENOXAPARIN 40 MG/0.4 ML INJ.(VA)	ED	2 AMP	448	680	701	709	84	625	379.85	237,406.25	156	156	156	157
192	ENOXAPARIN 60 MG/0.6ML INJ	ED	2 AMP	1565	1514	1933	1950	98	1852	459.03	850,123.56	463	463	463	463
193	EPHEDRINE INJ 30 MG/ML(V)C	ED	1 AMP	268	216	374	385	80	305	11.50	3,507.50	76	76	76	77
194	EPINEPHRINE INJ 1 MG/ML(V)	ED	1 AMP	7736	9151	13351	15345	2092	13253	3.21	42,542.13	3313	3314	3313	3313
195	ERGOTAMINE TAB 1 MG(N)	ED	100 TAB	230	166	139	140	15	125	75.22	9,402.50	31	31	31	32
196	ERTAPENEM 1 GM INJ(N)	ED	1 VIAL	430	400	131	135	54	81	935.18	75,749.58	21	20	20	20
197	ERYTHROMYCIN SUSP 125 MG/5 ML(N)	ED	1 BOTT	175	228	62	157	65	92	15.00	1,380.00	23	23	23	23
198	ERYTHROPOEITIN 4000 IU.INJ(N)A	ED	1 AMP	5050	4625	6000	5956	556	5400	565.00	3,051,000.00	1350	1350	1350	1350
199	ETHAMBUTOL TAB 400 MG	ED	500 TAB	9	48	38	35	22	13	770.00	10,010.00	4	3	3	3
200	ETHAMBUTOL TAB 500 MG	ED	500 TAB	14	28	9	28	15	13	1,119.00	14,547.00	3	4	3	3
201	ETHIONAMIDE 250 MG TAB(T.B)	ED	100 TAB	34	32	38	41	8	33	3,100.00	102,300.00	8	8	8	9
202	ETOPLAN (N)	ED	1 SET	284	155	214	239	43	196	1,829.70	358,621.20	49	49	49	49
203	LYNESTRENOL 0.5MG 28'S TAB	ED	1 แผง	338	280	537	450	40	410	65.31	26,777.10	103	103	102	102
204	FENTANYL INJ(V)	ED	5 AMP	1963	2477	2904	3796	231	3565	90.00	320,850.00	891	891	891	892
205	FER-IN-SOL DROP (15 ML)(N)C	ED	1 BOTT	3046	2376	2655	2998	381	2617	33.55	87,800.35	654	654	655	654
206	FERROUS FUMARATETAB	ED	1000 TAB	876	977	1244	1494	217	1277	115.00	146,855.00	319	319	319	320
207	FILGRASTIM 300 MCG	ED	1 VIAL	48	39	55	47	0	47	478.29	22,479.63	12	12	12	11
208	FINASTERIDE 5 MG TAB	ED	30 TAB	1071	2284	2307	2496	60	2436	140.00	341,040.00	609	609	609	609
209	FLUCONAZOLE CAP 200 MG(N)	ED	50 CAP	195	174	152	132	28	104	275.00	28,600.00	26	26	26	26
210	FLUOROMETNOLONE 0.1% E.D.(N)C	ED	1 BOTT	474	404	207	360	22	338	60.00	20,280.00	84	84	85	85
211	FLUOXETINE HCL 20 MG TAB(N)C	ED	100 TAB	1230	1470	1856	1900	307	1593	60.00	95,580.00	399	398	398	398
212	FLUPHENAZINE DECANOATE 25 MG/ML	ED	50 AMP	27	26	29	35	2	33	1,450.00	47,850.00	8	9	8	8
213	FLUTICASONE FUROSTE NASAL SPRAY	ED	1 กล่อง	1902	2349	3170	3899	61	3838	228.98	878,825.24	959	960	960	959
214	FOLIC ACID TAB 5 MG(N)	ED	1000 TAB	763	751	981	970	215	755	200.00	151,000.00	189	189	189	188
215	FONDAPARINUX 2.5 MG INJ	ED	10 SYRING	18	22	3	16	2	14	2,086.50	29,211.00	3	3	4	4
216	FORMALDEHYDE SOL 38% (450 ML)(N)	ED	1 BOTT	985	1227	1258	1313	125	1188	32.10	38,134.80	297	297	297	297

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
217	FOSFOMYCIN 4 GM INJ	ED	1 VIAL	1180	630	275	288	180	108	376.64	40,677.12	27	27	27	27
218	FULLER'EARTH	ED	1 BOTT	0	0	0	0	28	0	8,218.00	-	0	0	0	0
219	FUROSEMIDE 500 MG TAB(N)	ED	100 TAB	647	596	827	812	97	715	128.40	91,806.00	179	179	178	179
220	FUROSEMIDE HIGH DOSE INJ 250 MG	ED	1 AMP	1172	1948	2540	3035	200	2835	40.66	115,271.10	708	709	709	709
221	FUROSEMIDE INJ20 MG/2 ML(V)	ED	1 AMP	14736	16877	21158	27659	3451	24208	4.82	116,682.56	6052	6052	6052	6052
222	FUROSEMIDE TAB 40 MG(N)	ED	500 TAB	761	727	970	951	85	866	140.07	121,300.62	216	216	217	217
223	FUSIDIC ACID 1% VISCOUS EYE DROP 5 GM	ED	1 TUBE	506	407	770	607	90	517	71.69	37,063.73	129	130	129	129
224	FUSIDIC ACID 2% CREAM(N)C 15 GM	ED	1 TUBE	73	83	130	152	0	152	171.20	26,022.40	38	38	38	38
225	GABAPENTIN 400 MG CAP(N)	ED	100 CAP	1938	2080	2537	2956	282	2674	420.00	1,123,080.00	668	669	669	668
226	GEMFIBROZIL CAP 300 mg	ED	500 CAP	682	585	647	715	8	707	260.00	183,820.00	176	177	177	177
227	GENTAMICIN INJ 80 MG/2 ML	ED	1 AMP	7715	6860	7881	9207	260	8947	2.98	26,662.06	2237	2237	2237	2236
228	GLIPIZIDE 5 MG TAB(N)	ED	500 TAB	1861	2905	4353	5281	232	5049	65.00	328,185.00	1262	1262	1263	1262
229	GLUCOSE 50% 50 ML	ED	1 BOTT	1500	2600	1440	1906	0	1906	14.80	28,208.80	477	477	476	476
230	GLYCERYL GUAIACOLATE 100 MG TAB	ED	1000 TAB	115	77	92	103	0	103	150.00	15,450.00	25	26	26	26
231	Gramicidin+Neomycin+Polymyxin B EYE DROP	ED	1 BOTT	4449	3902	3385	3210	272	2938	14.98	44,011.24	735	735	734	734
232	GRISEOFULVIN TAB 500 MG(N)C	ED	100 TAB	4	3	5	4	1	4	190.00	760.00	1	1	1	1
233	GUAIFENESIN SYR .100 MG/5ML(N)	ED	1 BOTT	4788	3710	3969	3790	673	3117	9.00	28,053.00	780	779	779	779
234	HALOPERIDOL DECANOATE 50 MG/ML	ED	1 AMP	835	1040	1309	1548	130	1418	60.00	85,080.00	354	355	355	354
235	HALOPERIDOL INJ 5 MG/ML(E)C	ED	50 AMP	5	6	8	10	1	10	435.00	4,350.00	3	2	3	2
236	HALOPERIDOL SYRUP	ED	1 BOTT	157	100	37	34	0	34	20	680.00	9	9	8	8
237	HALOPERIDOL TAB 0.5 MG(N)C	ED	1000 TAB	28	27	34	34	7	27	180.00	4,860.00	7	7	7	6
238	HALOPERIDOL TAB 2 MG(N)	ED	1000 TAB	21	23	21	24	5	19	440.00	8,360.00	4	5	5	5
239	HALOPERIDOL TAB 5 MG(N)	ED	1000 TAB	43	48	60	73	0	73	740.00	54,020.00	18	18	19	18
240	HEPARIN INJ 5,000 IU/ML(5 ML)(V)	ED	25 VIAL	72	71	68	68	11	57	3,281.25	187,031.25	14	14	15	14
241	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN 400 U.	ED	1 VIAL	32	18	35	31	0	31	1,500.00	46,500.00	8	8	8	7
242	HEPATITIS B VACCINE 1 ML INJ.(V)	ED	1 VIAL	1090	1276	1365	1395	116	1279	140.00	179,060.00	319	320	320	320
243	HISTA-OPH EYE DROP 10 ML	ED	1 BOTT	4055	4605	4258	4851	724	4127	10.16	41,930.32	1031	1032	1032	1032
244	HRIG 150 IU/ML IN 2 ML INJ(N)	ED	1 VIAL	397	400	877	1132	120	1012	1,926.00	1,949,112.00	253	253	253	253
245	HUMAN TETANUS IMMUNOGLOBULIN	ED	1 VIAL	20	16	31	23	2	21	406.60	8,538.60	6	5	5	5
246	HYDRALAZINE 25 MG TAB	ED	500 TAB	895	1222	1833	1800	120	1680	480.00	806,400.00	420	420	420	420
247	HYDROCHLOROTHIAZIDE 25 MG TAB	ED	500 TAB	1852	1704	1805	1965	185	1780	90.00	160,200.00	445	445	445	445

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
248	HYDROCORTISONE INJ 100MG	ED	1 VIAL	1105	1749	2384	2900	70	2830	48.00	135,840.00	708	707	708	707
249	HYDROXYPROGESTERONE INJ 250 MG/ML	ED	1 AMP	48	138	112	114	15	99	103.25	10,221.75	25	25	25	24
250	HYDROXYZINE SYRUP 60 ML(N)C	ED	1 BOTT	280	411	397	441	90	351	8.00	2,808.00	87	88	88	88
251	HYDROXYZINE TAB 10 MG(N)	ED	1000 TAB	187	158	158	153	21	132	114.49	15,112.68	33	33	33	33
252	HYOSCINE-N-BUTYL TAB(N) 10 MG	ED	500 TAB	315	275	304	331	70	261	802.50	209,452.50	65	66	65	65
253	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE INJ	ED	1 AMP	1635	1394	1592	1700	536	1164	4.50	5,238.00	291	291	291	291
254	HYOSCINE-N-BUTYLBROMIDE SYR 30 ml	ED	1 BOTT	171	192	436	524	161	363	13.00	4,719.00	91	91	91	90
255	HYPROMELLOSE EYE DROP(N)	ED	1 BOTT	5817	7482	8583	9000	710	8290	27.82	230,627.80	2072	2073	2073	2072
256	IBUPROFEN 400 MG TAB(N)	ED	500 TAB	475	497	411	550	17	533	400.00	213,200.00	133	134	133	133
257	IBUPROFEN SYRUP 60 ML(N)C	ED	1 BOTT	940	1196	1296	1276	54	1222	10.00	12,220.00	305	305	306	306
258	IBUPROFEN TAB 200 MG(N)C	ED	1000TAB	113	101	58	100	0	100	600.00	60,000.00	25	25	25	25
259	ILOPROST INJ 20 MCG/ML	ED	1 VIAL	25	25	21	23	5	18	1,509.55	27,171.90	5	5	4	4
260	IMIPENEM 500 MG INJ(N)A	ED	1 VIAL	906	1379	249	350	50	300	173.50	52,050.00	75	75	75	75
261	IMIPRAMINE TAB 25 MG(N)	ED	1000 TAB	79	85	93	102	9	93	420.00	39,060.00	23	24	23	23
262	INDOMETHACIN CAP 25 MG(N)C	ED	1000 CAP	54	36	16	15	3	12	176.55	2,118.60	3	3	3	3
263	INSULIN INTERMEDIATE ACTING 100 IU/ML 10 ML	ED	1 VIAL	1495	1359	1196	1400	152	1248	64.20	80,121.60	312	312	312	312
264	INSULIN SOLUBLE 100 IU/ML 10 ML	ED	1 VIAL	267	290	315	360	53	307	73.83	22,665.81	77	77	77	76
265	INTRALIPID INJ 20% 250 ML	ED	1 BOTT	623	475	436	420	102	318	299.60	95,272.80	79	79	80	80
266	IOPROMIDE 300(N)	ED	1 VIAL	210	100	131	161	0	161	369.15	59,433.15	41	40	40	40
267	IPRATROPIUM 0.02 MG + FENOTERAL 0.05 INHALER	ED	1 BOTT	2005	2142	2265	2350	158	2192	158.36	347,125.12	548	548	548	548
268	IPRATROPIUM 0.5 MG + FENOTERAL 1.25 4ML	ED	21 VIAL	3320	3058	3181	3514	555	2959	96.30	284,951.70	739	740	740	740
269	ISOFLURANE 250 ML	ED	1 BOTT	0	0	4	4	0	4	3,959.00	15,836.00	1	1	1	1
270	ISONIAZID 100MG	ED	500 TAB	153	185	179	192	121	71	63.13	4,482.23	18	18	18	17
271	ISOSORBIDE DINITRATE TAB 10 MG	ED	500 TAB	1531	1323	1745	1800	147	1653	270.00	446,310.00	413	413	414	413
272	ISOSORDIDE DINITRATE 5 MG SL TAB	ED	500 TAB	135	152	130	154	8	146	240.75	35,149.50	37	37	36	36
273	ITRACONAZOLE CAP 100 MG(N)	ED	100 CAP	33	37	31	36	5	31	470.00	14,570.00	7	8	8	8
274	IVIG 2.5G in 50 mL	ED	1 VIAL	22	105	55	59	2	57	2580	147,060.00	14	14	15	14
275	KABIVEN PERIPHERAL 1000 KCAL	ED	1 ฝุง	310	416	319	400	0	400	813.20	325,280.00	100	100	100	100
276	KANAMYCIN 1 GM	ED	1 VIAL	0	0	327	400	0	400	14.85	5,940.00	100	100	100	100
277	KETAMINE INJ 50 MG/ML(10 ML)(V)	ED	1 VIAL	54	49	44	42	8	34	160.00	5,440.00	8	8	9	9
278	KETOCONAZOLE TAB 200 MG(N)	ED	100 TAB	17	12	10	10	2	8	250.00	2,000.00	2	2	2	2

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
279	KIDMIN 500 ML INJ	ED	1 BOTT	797	596	679	711	113	598	323.14	193,237.72	150	150	149	149
280	LABETALOL 25 MG INJ	ED	5 AMP	10	23	15	19	6	13	308.00	4,004.00	3	4	3	3
281	LACTATED RINGER 'S SOL(V)	ED	1 ลูจ	3300	3300	2618	3534	0	3534	41.00	144,894.00	883	883	884	884
282	LACTULOSE 100 ML(N)	ED	1 BOTT	3300	2454	4512	4541	300	4241	46.01	195,128.41	1060	1061	1060	1060
283	LAMIVUDINE 10MG/ML SYR	ED	60 ML	0	0	131	120	0	120	60.00	7,200.00	30	30	30	30
284	LAMIVUDINE + STAVUDINE + NEVIRAPINE (GPO-VIR 30) 150+30+200 MG	ED	60 TAB	0	60	46	45	0	45	398.60	17,937.00	12	11	11	11
285	LAMIVUDINE + ZIIDOVUDINE + NEVIRAPINE (GPO-VIR Z 250) 150+250+200 MG	ED	60 TAB	0	20	14	15	0	15	490.65	7,359.75	3	4	4	4
286	LAMIVUDINE 150 MG TAB	ED	60 TAB	15	190	218	235	0	235	220.45	51,805.75	58	59	59	59
287	LATANOPROST EYE DROP***(N)A	ED	1 BOTT	2180	2190	2534	3040	145	2895	101.65	294,276.75	723	724	724	724
288	LEFLUNOMIDE TAB 20 MG***(N)	ED	30 TAB	216	254	237	259	33	226	1652.08	373,370.08	57	57	56	56
289	LERCANIDIPINE HCL 20 MG TAB***	ED	28 TAB	522	1080	1373	1698	183	1515	79.18	119,957.70	379	378	379	379
290	LEVODOPA 200 MG + BENSERAZIDE HCL 50 MG TAB(N)	ED	100 TAB	700	650	595	620	0	620	856.00	530,720.00	155	155	155	155
291	LEVOFLOXACIN 500 MG	ED	100 TAB	6	10	15	18	2	17	1400	23,800.00	4	5	4	4
292	LEVOTHYROXINE TAB 100 MCG(N)C	ED	500 TAB	202	208	216	225	9	216	145.00	31,320.00	54	54	54	54
293	LIDOCAINE INJ 1 % (50 ML)(E)C	ED	1 VIAL	484	529	632	741	77	664	25.68	17,051.52	166	166	166	166
294	LIDOCAINE INJ 1 % + EPI 1:100,000	ED	1 VIAL	147	101	105	97	0	97	53.50	5,189.50	25	24	24	24
295	LIDOCAINE INJ 2 % (50 ML)€	ED	1 VIAL	360	394	499	609	53	556	31.66	17,602.96	139	139	139	139
296	LIDOCAINE INJ 2 % + EPI 1:80,000 (50ML)	ED	1 VIAL	61	58	83	81	4	77	56.71	4,366.67	19	19	19	20
297	LIDOCAINE JELLY 2% 30 ML(N)	ED	1 TUBE	640	507	717	725	21	704	133.75	94,160.00	176	176	176	176
298	LIDOCAINE SPRAY 10%(80 G)(E)C	ED	1 BOTT	20	19	26	25	0	25	438.70	10,967.50	6	6	7	6
299	LIDOCAINE VISCOUS 2%(E)	ED	1 BOTT	138	161	181	216	13	203	280.00	56,840.00	50	51	51	51
300	LITHIUM CARBONATE 300 MG CAP(N)C	ED	500 CAP	28	51	51	47	3	44	749.00	32,956.00	11	11	11	11
301	LOPERAMIDE CAP 2 MG(N)C	ED	1000 CAP	1	2	3	3	2	2	300.00	600.00	1	0	0	1
302	LOPINAVIR/RITONAVIR SYR (80/20 MG)	ED	1 BOTT	0	0	65	65	0	65	1,482.00	96,330.00	16	16	17	16
303	LOPINAVIR/RITONAVIR TAB (200+50 MG)	ED	120 TAB	0	0	415	400	0	400	338.33	135,332.00	100	100	100	100
304	LORATADINE TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	422	428	496	537	58	479	220.00	105,380.00	119	120	120	120
305	LORAZEPAM 2 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	17	29	39	48	11	37	210.00	7,770.00	9	10	9	9
306	LORAZEPAM TAB 0.5 MG(N)	ED	1000 TAB	274	285	271	321	42	279	195.00	54,405.00	69	70	70	70
307	LOSARTAN 50 MG TAB	ED	300 TAB	2422	3009	4113	4100	464	3636	295.00	1,072,620.00	909	909	909	909

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
308	M M R VACCINE	ED	1 DOSE	1093	1349	1331	1546	245	1301	130.00	169,130.00	326	325	325	325
309	M.CARMINATIVE 180 ML(N)	ED	1 BOTT	1541	1388	1428	1384	263	1121	10.00	11,210.00	280	280	280	281
310	MAGNESIUM SULFATE INJ 10%(10 ML)	ED	50 AMP	5	7	6	7	1	6	340.00	2,040.00	2	2	1	1
311	MAGNESIUM SULFATE INJ 50%(2 ML)	ED	50 AMP	63	123	148	179	12	167	321.00	53,607.00	41	42	42	42
312	MANIDIPINE HCL TAB 20 MG*** (N)	ED	100 TAB	896	1776	2384	2914	98	2816	287.83	810,529.28	704	704	704	704
313	MANNITOL INJ 20 %(V)	ED	1 BOTT	335	423	311	373	100	273	160.50	43,816.50	68	68	69	68
314	MAXITROL EYE OINT	ED	1 TUBE	253	405	408	424	6	418	63.13	26,388.34	104	104	105	105
315	MEDROXYPROGESTERONE TAB 5 MG	ED	100 TAB	74	68	60	54	1	53	761.84	40,377.52	13	14	13	13
316	MEROPENEM 1 GM INJ(N)A	ED	1 VIAL	170	60	3089	1740	660	1080	110.00	118,800.00	270	270	270	270
317	METFORMIN TAB 500 MG(N)	ED	500 TAB	5124	5522	7052	7200	520	6680	175.00	1,169,000.00	1670	1670	1670	1670
318	METHIMAZOLE TAB 5 MG(N)	ED	500 TAB	215	277	326	394	28	366	350.00	128,100.00	91	91	92	92
319	METHOTREXATE INJ 50 MG/2mL	ED	1 VIAL	0	0	3290	3020	0	3020	85.00	256,700.00	755	755	755	755
320	METHOTREXATE TAB 2.5 MG(N)	ED	100 TAB	126	218	288	346	21	325	187.00	60,775.00	82	81	81	81
321	METHOXALEN 10 MG TAB(N)	ED	30 TAB	21	0	0	7	3	4	353.10	1,412.40	1	1	1	1
322	METHYL PREDNISOLONE 1000 MG INJ	ED	1 VIAL	50	48	86	73	8	65	1,750.00	113,750.00	16	16	17	16
323	METHYLDOPA TAB 250 MG(N)	ED	500 TAB	236	262	419	450	31	419	620.00	259,780.00	105	105	105	104
324	METHYLENE BLUE SOLUTION	ED	1 VIAL	24	4	112	43	0	43	120	5,160.00	10	11	11	11
325	METHYLERGOMETRINE INJ 0.2 MG/ML	ED	1 AMP	246	335	297	322	52	270	1.36	367.20	68	67	67	68
326	METOCLOPRAMIDE INJ 5 MG/ML(2 ML)	ED	1 AMP	5851	6541	7042	7791	200	7591	2.68	20,343.88	1898	1898	1898	1897
327	METOPROLOL TAB 100 MG(N)	ED	500 TAB	180	183	255	314	29	285	300.00	85,500.00	72	71	71	71
328	METRONIDAZOLE 400 MG TAB(N)	ED	500 TAB	62	59	72	78	6	72	214.00	15,408.00	18	18	18	18
329	METRONIDAZOLE INJ 0.5%(100 ML)€	ED	1 VIAL	15330	14462	16652	17812	1200	16612	14.40	239,212.80	4153	4153	4153	4153
330	MIDAZOLAM 5MG/MLINJ.(V)	ED	1 AMP	1283	1471	1284	1490	308	1182	15.00	17,730.00	296	296	295	295
331	MILK OF MAGNESIA 240 ML(N)	ED	1 BOTT	5682	4697	4767	4571	392	4179	15.00	62,685.00	1044	1045	1045	1045
332	MISS. TUSSIS 180 ML(N)	ED	1 BOTT	2424	2946	1920	2600	249	2351	18.00	42,318.00	587	588	588	588
333	MISS. TUSSIS 60 ML(N)	ED	1 BOTT	2920	2019	2498	2599	334	2265	8.00	18,120.00	566	567	566	566
334	MIXTARD PENFIL INJ(N)A	ED	5 VIAL	4587	4865	5846	5900	323	5577	323.14	1,802,151.78	1394	1395	1394	1394
335	MOMETASONE CREAM 5 GM(N)	ED	1 TUBE	54	48	81	80	0	80	25.00	2,000.00	20	20	20	20
336	MONTELUKAST 10 MG TAB	ED	28 TAB	742	1788	3443	4209	360	3849	92.40	355,647.60	963	962	962	962
337	MORPHINE 10 MG I.R.TAB	ED	100 TAB	3722	3901	7741	7200	2393	4807	150.00	721,050.00	1201	1202	1202	1202
338	MORPHINE 20 MG CAP	ED	1 CAP	1402	1977	3428	4067	954	3113	26.50	82,494.50	778	778	779	778

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
339	MORPHINE SULPHATE TAB 30 MG(N)	ED	1 TAB	4083	4685	6266	7429	1835	5594	24.33	136,102.02	1398	1398	1399	1399
340	MUCILLIN 100 GM**(N)	ED	1 CAN	4828	3740	3268	3500	506	2994	60.00	179,640.00	749	749	748	748
341	MULTIVITAMIN INJ(N)	ED	1 VIAL	250	417	203	324	20	304	174.41	53,020.64	76	76	76	76
342	MULTIVITAMIN SYR(60 ML)(N)	ED	1 BOTT	562	417	523	486	85	401	12.00	4,812.00	100	100	101	100
343	MULTIVITAMIN TAB(N)	ED	500 TAB	238	269	391	465	16	449	190.00	85,310.00	112	113	112	112
344	MUPIROCIN OINT 2% 5 GM(N)	ED	1 TUBE	763	620	709	791	0	791	24.50	19,379.50	198	198	198	197
345	N .S.S 1000 ML IRRIGATE	ED	1 BOTT	19000	19500	28800	30000	0	30000	27.00	810,000.00	7500	7500	7500	7500
346	N .S.S I.V 1000 ML INJ	ED	1 BOTT	1200	1600	3338	4353	0	4353	29.50	128,413.50	1088	1088	1089	1088
347	N.S.S. IV 500 ML	ED	1 BOTT	1100	800	1571	1347	0	1347	25.00	33,675.00	336	337	337	337
348	N.S.S.100 ML	ED	1 BOTT	41000	52000	60218	56000	0	56000	14.00	784,000.00	14000	14000	14000	14000
349	N.S.S.3 ML	ED	100 AMP	390	340	353	296	0	296	425.00	125,800.00	74	74	74	74
350	N.S.S.5 ML	ED	100 AMP	250	210	249	229	0	229	285.00	65,265.00	57	58	57	57
351	N-ACETYLCYSTEINE 300 MG/ML INJ(V)	ED	5 VIAL	220	300	141	246	50	196	100.00	19,600.00	49	49	49	49
352	NALOXONE INJ 0.4 MG/ML (1ML)(V)C	ED	1 AMP	8	8	11	15	2	13	203.00	2,639.00	3	3	4	3
353	NAPROXEN TAB 250 MG(N)	ED	500 TAB	231	391	427	496	97	399	650.00	259,350.00	99	100	100	100
354	NEOSTIGMINE MRT HYL SULFATE 2.5 MG	ED	1 AMP	2470	2300	2513	2826	530	2296	20.00	45,920.00	574	574	574	574
355	NETTILMICIN 100 MG INJ(N)	ED	1 VIAL	390	410	406	410	220	190	140.00	26,600.00	47	47	48	48
356	NEVIRAPINE 200 MG TAB	ED	60 TAB	0	690	755	693	0	693	331.63	229,819.59	173	173	174	173
357	NICARDIPINE 10MG/10ML INJ	ED	10 AMP	377	334	326	321	0	321	2,546.60	817,458.60	80	80	80	81
358	NICARDIPINE 2 MG/ML	ED	1 AMP	12	12	40	42	0	42	92.56	3,887.52	11	11	10	10
359	NICOTINIC ACID TAB 50 MG(N)C	ED	1000 TAB	10	11	10	12	10	2	1,017.95	2,035.90	0	1	0	1
360	NITRAZEPAM TAB 5 MG(N)C	ED	100 TAB	1595	1575	1008	919	400	519	400.00	207,600.00	130	130	130	129
361	NITROGLYCERINE INJ 25 MG(V)	ED	1 AMP	306	530	28	200	98	102	100.00	10,200.00	25	25	26	26
362	NOREPINEPHRINE 4 MG/4ML INJ	ED	1 AMP	3604	5470	3757	4802	760	4042	62.60	253,008.99	1010	1011	1011	1010
363	NORETHISTERONE TAB 5 MG(N)	ED	100 TAB	79	95	87	98	22	76	144.00	10,944.00	19	19	19	19
364	NORFLOXACIN TAB 100 MG(N)C	ED	250TAB	10	10	10	11	3	9	110.00	990.00	3	2	2	2
365	NORFLOXACIN TAB 400 MG(N)	ED	500 TAB	41	35	29	30	1	29	500.00	14,500.00	7	7	7	8
366	NORTRIPTYLLINE 10 MG TAB	ED	1000 TAB	25	22	31	31	1	30	585.00	17,550.00	7	7	8	8
367	NORTRIPTYLLINE 25 MG TAB	ED	500 TAB	62	76	88	103	4	99	259.00	25,641.00	25	25	24	25
368	NYSTATIN ORAL SUSP 12 ML(N)C	ED	1 BOTT	71	85	63	70	30	40	20.00	800.00	10	10	10	10
369	O.R.S.(ADULT)(N)	ED	100 ซอง	588	486	703	705	47	658	99.51	65,477.58	164	164	165	165

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ประมาณการซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
370	OCTREOTIDE INJ. 100 MCG/ML	ED	1 AMP	0	0	3458	3900	48	3852	165.00	635,580.00	963	963	963	963
371	OFLOXACIN 200 MG TAB(N)	ED	100 TAB	321	240	243	250	28	222	83.00	18,426.00	56	55	56	55
372	OFLOXACIN EAR DROP(N)	ED	1 BOTT	175	220	502	631	23	608	152.80	92,902.40	152	152	152	152
373	OMEPAZOLE 20 MG CAP(N)	ED	100 CAP	17032	16595	19151	19390	1613	17777	60.00	1,066,620.00	4444	4445	4444	4444
374	OMEPAZOLE 40 MG INJ	ED	1 VIAL	24321	20768	20221	20733	1274	19459	14.76	287,214.84	4865	4865	4865	4864
375	ONDANSETRON 4 MG/2ML INJ(N)	ED	5 AMP	113	127	208	266	24	242	53.50	12,947.00	60	60	61	61
376	OSELTAMIVIR 30 MG CAP	ED	10 CAP	392	816	639	718	64	654	120.00	78,480.00	164	164	163	163
377	OSELTAMIVIR 45 MG CAP	ED	10 CAP	171	315	246	261	72	189	150.00	28,350.00	47	47	47	48
378	OSELTAMIVIR 75 MG CAP	ED	250 CAP	16	52	39	41	6	35	6,250.00	218,750.00	9	9	9	8
379	OXYTOCIN INJ 10 IU/ML(V)	ED	50 AMP	106	117	115	128	7	121	570.00	68,970.00	30	30	30	31
380	PACLITAXEL INJ 300 MG/50mL	ED	1 VIAL	0	0	65	100	0	100	1,629.61	162,961.00	25	25	25	25
381	PARA-AMINO SALICYLIC 1 GM TAB(T.B)	ED	1000 TAB	16	13	12	15	0	15	4,000.00	60,000.00	4	4	4	3
382	PARACETAMOL SOL 10%	ED	1 BOTT	1446	1199	1039	1050	168	882	9.00	7,938.00	220	221	220	221
383	PARACETAMOL SYRUP 120 MG/5ML	ED	1 BOTT	15547	13054	12946	13100	1103	11997	6.95	83,379.15	2999	2999	3000	2999
384	PARACETAMOL TAB 325 MG(E)C	ED	1000 TAB	77	44	55	65	18	47	100.00	4,700.00	12	11	12	12
385	PARACETAMOL TAB 500 MG	ED	500 TAB	1384	1315	1354	1414	177	1237	110.21	136,329.77	310	309	309	309
386	PEN V SUSP 125MG/5 ML(60 ML)(N)C	ED	1 BOTT	34	17	447	153	42	111	8.00	888.00	28	28	28	27
387	PEN V TAB 250 MG(N)	ED	1000TAB	12	12	10	11	0	11	620.00	6,820.00	2	3	3	3
388	PERPHENAZINE 4 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	12	24	21	20	6	14	260.00	3,640.00	4	4	3	3
389	PERPHENAZINE 8 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	94	99	99	102	16	86	450.00	38,700.00	21	21	22	22
390	PETHIDINE INJ 5 0 MG/ML(V)	ED	1 VIAL	3238	2616	2668	2720	417	2303	6.50	14,969.50	576	576	576	575
391	PHENOBARBITAL INJ 200 MG/ML	ED	5 AMP	48	48	53	53	10	43	512.50	22,037.50	10	11	11	11
392	PHENOBARBITAL TAB 30 MG(N)C	ED	1000 TAB	3	6	7	8	0	8	95.00	760.00	2	2	2	2
393	PHENOBARBITAL TAB 60 MG(N)C	ED	1000 TAB	46	40	41	42	3	39	128.40	5,007.60	10	10	10	9
394	PHENYLEPHRINE EYE DROP 10%(N)	ED	1 BOTT	233	214	233	256	42	214	121.98	26,103.72	53	53	54	54
395	PHENYTOIN 50 MG TAB	ED	250 TAB	120	207	215	220	40	180	691.22	124,419.60	45	45	45	45
396	PHENYTOIN CAP 100 MG(N)	ED	100 CAP	1949	2230	2138	2467	52	2415	329.56	795,887.40	604	604	604	603
397	PHENYTOIN INJ 50 MG/ML IN 5 ML(V)A	ED	1 VIAL	2849	3402	3699	3700	380	3320	301.87	1,002,208.40	830	830	830	830
398	PILOCARPINE EYE DROP 2%(N)	ED	1 BOTT	160	198	181	206	48	158	65.27	10,312.66	39	39	40	40
399	PIOGLITAZONE 30 MG TAB	ED	30 TAB	2210	4036	8204	9990	1776	8214	20.10	165,101.40	2054	2054	2053	2053
400	PIPERACILLIN/TRAZOACTAM 4.5 GM	ED	1 VIAL	465	552	745	938	34	904	93.09	84,153.36	226	226	226	226

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
401	PIROXICAM CAP 10 MG(N)	ED	500 CAP	14	13	9	9	2	7	248.00	1,736.00	1	2	2	2
402	POLIDOCANOL 1% 2 ML INJ(N)C	ED	1 VIAL	53	20	648	222	5	217	120.00	26,040.00	54	54	55	54
403	POT CHLORIDE INJ 20 MEQ(10 ML)(V)	ED	1 AMP	3930	3955	3312	4690	490	4200	7.40	31,080.00	1050	1050	1050	1050
404	POVIDONE-IODINE SCRUB 7.5%(N)	ED	1 GALL	91	87	92	90	22	68	585.00	39,780.00	17	17	17	17
405	POVIDONE-IODINE SOL 10%(N)	ED	1 GALL	175	138	160	179	0	179	670.00	119,930.00	44	45	45	45
406	POVIDONE-IODINE SOL 10%(N) 30 mL	ED	1 BOTT	0	0	3600	3600	384	3216	15.00	48,240.00	804	804	804	804
407	PRALIDOXIME INJ 1 G(V)C	ED	1 VIAL	8	74	1	10	46	10	750.00	7,500.00	3	3	2	2
408	PRAZOSINE TAB 1 MG(L.M.)N)C	ED	500 TAB	31	31	29	33	5	28	84.00	2,352.00	7	7	7	7
409	PREDNISOLONE EYE DROP(N)C	ED	1 BOTT	790	556	473	490	22	468	31.00	14,508.00	117	117	117	117
410	PREDNISOLONE TAB 5 MG(N)	ED	500 TAB	406	459	525	604	85	519	175.58	91,126.02	129	130	130	130
411	PRIMAQUINE TAB 15 MG(N)	ED	25 TAB	0	0	1	1	85	1	175.00	175.00	1	0	0	0
412	PROCATEROL SYR	ED	1 BOTT	850	370	236	260	55	205	33.17	6,799.85	51	52	51	51
413	PROCATEROL TAB 50 MCG(N)	ED	100 TAB	2489	2680	2544	2550	119	2431	304.95	741,333.45	607	608	608	608
414	PROCTOCEDYL OINT 10 G(N)C	ED	1 TUBE	123	180	139	157	15	142	46.00	6,532.00	36	36	35	35
415	PROCTOCEDYL SUPPO(N)	ED	10 แพ่ง	1311	1396	975	1341	68	1273	46.00	58,558.00	318	319	318	318
416	PROPOFOL 10 MG/ML 50 ML INJ	ED	1 VIAL	1110	990	995	1100	0	1100	160.50	176,550.00	275	275	275	275
417	PROPRANOLOL TAB 10 MG(N)	ED	500 TAB	617	646	850	984	115	869	125.00	108,625.00	217	217	218	217
418	PROPRANOLOL TAB 40 MG(N)	ED	1000 TAB	22	14	26	26	6	20	350.00	7,000.00	5	5	5	5
419	PROPYLTHIOURACIL TAB 50 MG(N)	ED	500 TAB	251	148	126	130	30	100	190.00	19,000.00	25	25	25	25
420	PSEUDOEPHEDINE 60 MG TAB(N)	ED	1000 TAB	35	35	36	50	47	3	450.00	1,350.00	1	1	1	0
421	PSEUDOEPHEDRINE SYRUP(N)C	ED	1 BOTT	312	315	244	319	122	197	11.00	2,167.00	49	49	50	49
422	PURE MORPHINE 10MG/1ML INJ(V)C	ED	1 AMP	8597	6517	7466	7800	1644	6156	6.50	40,014.00	1539	1539	1539	1539
423	PYRAZINAMIDE TAB 500 MG(N)	ED	500 TAB	44	56	59	60	24	36	790.00	28,440.00	9	9	9	9
424	QUININE INJ 300 MG/ML IN 2 ML(N)C	ED	1 AMP	20	10	0	10	10	0	8.13	-	0	0	0	0
425	QUININE SULPHATE TAB 300 MG(N)	ED	1000 TAB	30	38	3	24	0	24	1,605.00	38,520.00	6	6	6	6
426	RABIES VACCINE	ED	1 AMP	3800	4210	6781	5010	920	4090	275.00	1,124,750.00	1023	1023	1022	1022
427	RANITIDINE CAP 150 MG(N)	ED	100 CAP	170	172	128	174	9	165	35.00	5,775.00	41	41	41	42
428	RANITIDINE HCL 50MG IN 2 ML INJE	ED	1 AMP	1280	2020	1925	1988	129	1859	3.60	6,692.40	465	465	465	464
429	R-DEN TAB	ED	1 แพ่ง	2917	1860	1640	1710	310	1400	7.00	9,800.00	350	350	350	350
430	RIFAMPICIN TAB 300 MG(N)	ED	100 CAP	279	373	357	369	196	173	290.00	50,170.00	43	43	43	44
431	RIFAMPICIN TAB 450 MG(N)	ED	100 CAP	72	111	86	103	45	58	400.00	23,200.00	15	15	14	14

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
432	RILPIVIRINE 25 MG	ED	30 TAB	0	0	0	30	0	30	202.50	6,075.00	7	7	8	8
433	RISPERIDONE 1 MG TAB	ED	60 TAB	3613	4355	4629	4800	320	4480	120.00	537,600.00	1120	1120	1120	1120
434	RISPERIDONE SYRUP 30 ML	ED	1 BOTT	190	381	731	882	22	860	159.00	136,740.00	215	215	215	215
435	ROCURONIUM BROMIDE INJ(V)	ED	12 AMP	12	6	18	19	0	19	2,140.00	40,660.00	4	5	5	5
436	ROXITHROMYCIN TAB 150 MG(N)	ED	500 TAB	54	30	41	45	6	39	358.45	13,979.55	10	10	10	9
437	SALBUTAMOL INH	ED	1 BOTT	1810	1867	1814	2044	143	1901	38.52	73,226.52	475	476	475	475
438	SALBUTAMOL RESPIRATORY SOLUTION	ED	1 BOTT	1790	1495	1317	1320	69	1251	36.38	45,511.38	313	313	313	312
439	SALBUTAMOL SYR 2MG/5ML(N)	ED	1 BOTT	1668	1140	1204	1210	110	1100	8.00	8,800.00	275	275	275	275
440	SALBUTAMOL TAB 2 MG	ED	1000 TAB	51	31	63	65	9	56	94.16	5,272.96	14	14	14	14
441	SALMETEROL + FLUTICASONE ACCUHALER	ED	1 BOX	2857	3307	3773	3890	332	3558	462.24	1,644,649.92	889	889	890	890
442	SALMETEROL + FLUTICASONE MDI (25/125)	ED	1 BOX	855	985	1395	1500	105	1395	299.60	417,942.00	348	349	349	349
443	SENOKOT TAB(N)	ED	200 TAB	783	765	867	886	110	776	114.00	88,464.00	194	194	194	194
444	SERTRALINE TAB 50 MG (N/A)	ED	30 TAB	4658	5657	6856	7000	655	6345	105.00	666,225.00	1586	1586	1587	1586
445	SILVER SULFADIAZINE CREAM 500GM	ED	1 CAN	526	482	422	440	49	391	264.00	103,224.00	97	98	98	98
446	SIMETHICONE 80 MG TAB	ED	500 TAB	481	611	715	851	81	770	144.45	111,226.50	193	193	192	192
447	SIMETHICONE SYRUP 15 ML	ED	1 BOTT	228	240	266	276	24	252	11.80	2,973.60	63	63	63	63
448	SIMVASTATIN 20 MG TAB	ED	100 TAB	19278	22039	25679	26120	1836	24284	55.00	1,335,620.00	6071	6071	6071	6071
449	SOD BICARBONATE INJ 7.5% (50 ML)	ED	1 AMP	1607	2423	3443	3989	800	3189	26.50	84,508.50	798	797	797	797
450	SOD BICARBONATE TAB 300 MG	ED	1000 TAB	338	319	463	480	30	450	78.00	35,100.00	113	113	112	112
451	SOD VALPROATE SOL (60 ML)(N)	ED	1 BOTT	498	370	421	480	20	460	233.63	107,469.80	115	115	115	115
452	SOD.CHLORIDE 0.45% 1000 ML	ED	1 BAG	500	1100	262	1000	0	1000	29.50	29,500.00	250	250	250	250
453	SOD.CHLORIDE 0.45% 500 ML	ED	1 BAG	550	570	393	493	0	493	25.00	12,325.00	123	123	123	124
454	SOD.CHLORIDE 3% 500 ML	ED	1 BOTT	600	300	655	634	0	634	30.40	19,273.60	159	159	158	158
455	SOD.VALPROATE 200 MG CONTROLLED RELEASE	ED	100 TAB	0	2257	2152	1931	206	1725	280.00	483,000.00	431	432	431	431
456	SOD.VALPROATE 400 MG/4ML INJ(N)	ED	1 VIAL	35	58	65	68	28	41	238.00	9,758.00	11	10	10	10
457	SOFRADAX EYE&EAR DROP(N)	ED	1 BOTT	92	63	0	40	0	40	69.55	2,782.00	10	10	10	10
458	SPIRONOLACTONE TAB 25 MG(N)	ED	500 TAB	273	242	251	245	30	215	400.00	86,000.00	54	54	54	53
459	STAVUDINE 15 MG CAP	ED	60 TAB	0	0	29	30	0	30	150.00	4,500.00	7	7	8	8
460	STAVUDINE 30 MG CAP	ED	60 TAB	0	0	243	223	0	223	210.00	46,830.00	56	56	56	55
461	STERILE WATER FOR INJ 100 ML	ED	1 BOTT	9000	6500	9164	9634	0	9634	14.00	134,876.00	2408	2408	2409	2409
462	STERILE WATER FOR INJ 5 ML	ED	50 AMP	1600	1200	1047	950	700	250	100.00	25,000.00	63	63	62	62

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
463	STOMACHIC MIXTURE 180 ML(C	ED	1 BOTT	131	98	101	89	38	51	12.00	612.00	12	13	13	13
464	STREPTOKINASE 1.5 MU(V)	ED	1 VIAL	6	2	8	7	2	5	6,000.00	30,000.00	1	2	1	1
465	STREPTOMYCIN INJ 1 G(N)C	ED	1 VIAL	880	1065	835	935	363	572	14.25	8,151.00	143	143	143	143
466	SUCRALFATE TAB 1 GM	ED	100 TAB	54	40	52	54	7	47	428.00	20,116.00	12	12	12	11
467	SULFASALAZIN 500 MG TAB	ED	100 TAB	169	468	727	882	25	857	220.00	188,540.00	214	215	214	214
468	SULPROSTONE INJ 500 MCG(V)	ED	3 AMP	0	6	5	5	2	3	2,343.00	7,029.00	1	1	1	0
469	SUXAMETHONIUM INJ 500 MG(V)	ED	1 VIAL	400	360	458	461	0	461	175.00	80,675.00	115	116	115	115
470	TAMOXIFEN 20 MG TAB(N)	ED	100 TAB	28	34	84	98	4	94	248.00	23,312.00	24	24	23	23
471	HYPROMELLOSE 0.3% +DEXTRAN 70% 0.8ML EYE DROP	ED	1 BOX	672	578	728	729	78	651	123.00	80,073.00	163	163	163	162
472	TENOFOVIR 300 MG TAB	ED	30 TAB	0	0	168	160	0	160	342.00	54,720.00	40	40	40	40
473	TERBUTALINE INJ(V)	ED	1 AMP	745	505	1034	1000	255	745	8.56	6,377.20	186	186	186	187
474	TETRACAINE EYE DROP 0.5%(E)	ED	1 BOTT	222	246	256	280	44	236	71.69	16,918.84	59	59	59	59
475	TETRACYCLINE CAP 250 MG(N)	ED	1000 CAP	3	5	11	6	1	5	380.00	1,900.00	1	1	1	2
476	THEOPHYLLINE TAB 200 MG(N)	ED	100 TAB	1968	1802	2050	2356	355	2001	101.65	203,401.65	501	500	500	500
477	THIOPENTONE INJ 1 G	ED	10 VIAL	10	5	14	9	0	9	1,180.00	10,620.00	2	2	2	3
478	THIORIDAZINE HCL 50 MG TAB	ED	1000 TAB	11	3	27	13	0	13	1361.00	17,693.00	4	3	3	3
479	TIOTROPIUM 18 MCG (REFIL)*** (N)	ED	30 CAP	337	439	423	510	21	489	499.69	244,348.41	122	122	123	122
480	TIOTROPIUM 18 MCG,(COMBO)*** (N)	ED	30 CAP	39	17	51	34	0	34	499.69	16,989.46	9	9	8	8
481	TIMOLOL EYE DROP 0.5%	ED	1 BOTT	5794	6094	6751	7943	536	7407	44.94	332,870.58	1851	1852	1852	1852
482	TIZANIDINE HCL TAB 2 MG(N)	ED	100 TAB	109	86	106	121	34	87	405.00	35,235.00	22	22	22	21
483	TOPICORTE CREAM 0.25% (300 G)(N)	ED	1 BOTT	27	27	47	55	6	49	1,273.00	62,377.00	12	12	13	12
484	TRAMADOL CAP(N)	ED	100 CAP	669	715	768	812	95	717	29.96	21,481.32	179	180	179	179
485	TRAMADOL INJ 50 MG/ML	ED	50 AMP	92	91	100	108	4	104	185.00	19,240.00	26	26	26	26
486	TRANEXAMIC CAP 250 MG(N)	ED	500 CAP	30	36	28	36	5	32	1,100.00	35,200.00	8	8	8	8
487	TRANEXAMIC INJ 50 MG/ML(5 ML)	ED	1 AMP	7760	9220	8916	9464	709	8755	12.00	105,060.00	2189	2189	2188	2189
488	TRAZODONE HCL 50 MG TAB(N)C	ED	500 TAB	196	228	272	320	21	299	750.00	224,250.00	75	75	75	74
489	TRIAMCINOLONE 10 MG/ML IN 1 ML IN	ED	50 AMP	18	18	19	20	2	18	280.00	5,040.00	4	4	5	5
490	TRIAMCINOLONE CREAM 0.02% 500 GM	ED	1 BOX	19	21	22	22	20	2	300.00	600.00	1	0	1	0
491	TRIAMCINOLONE CREAM 0.1% 500 GM	ED	1 BOX	0	0	312	400	380	20	300.00	6,000.00	5	5	5	5
492	TRIAMCINOLONE LOTION 0.1% 30 ML	ED	1 Bott	0	0	151	159	39	120	11.00	1,320.00	30	30	30	30
493	TRIHENYPHENIDYL 5 MG TAB(N)	ED	500 TAB	140	130	119	110	19	91	170.23	15,490.93	22	23	23	23

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
494	TRIHENYPHENIDYL TAB 2 MG(N)	ED	500 TAB	340	349	376	385	47	338	104.81	35,425.78	85	85	84	84
495	TROPICAMIDE EYE DROP(N)	ED	1 BOTT	212	216	238	259	44	215	217.21	46,700.15	53	54	54	54
496	TUBERCULIN P.P.D.(N)C	ED	1 VIAL	48	44	35	35	21	14	280.00	3,920.00	4	4	3	3
497	UREA CREAM 10% 450GM	ED	1 BOX	0	0	55	60	0	60	200.00	12,000.00	15	15	15	15
498	VANCOMYCIN 500 MG INJ	ED	1 VIAL	2500	2720	2841	3400	540	2860	69.55	198,913.00	715	715	715	715
499	VERAPAMIL HCL 240 MG TAB	ED	30 TAB	242	307	423	512	31	481	346.68	166,753.08	120	120	120	121
500	VITAMIN B COMPLEX INJ 1 CC(N)C	ED	1 AMP	2555	2361	3225	3310	400	2910	3.00	8,730.00	727	728	727	728
501	VITAMIN B COMPLEX TAB(N)	ED	1000 TAB	2052	2125	2860	3520	185	3335	120.62	402,267.70	834	833	834	834
502	VITAMIN B1 100 MG TAB(N)C	ED	1000 TAB	31	39	46	56	5	51	353.10	18,008.10	13	13	13	12
503	VITAMIN B6 TAB	ED	1000 TAB	50	56	79	95	0	95	220	20,900.00	23	24	24	24
504	VITAMIN C INJ 500 MG/2 ML(N)C	ED	1 AMP	720	390	445	566	30	536	3.30	1,768.80	134	134	134	134
505	VITAMIN C TAB 100 MG(N)	ED	1000 TAB	130	176	272	333	41	292	160.00	46,720.00	73	73	73	73
506	VITAMIN E EMULSION(N)C	ED	1 BOTT	8	13	17	18	0	18	59.92	1,078.56	5	5	4	4
507	VITAMIN K 1 MG/0.5ML INJ	ED	25 AMP	306	312	330	387	58	329	262.00	86,198.00	82	83	82	82
508	VITAMIN K INJ 10 MG/ML	ED	10 AMP	1419	1500	1257	1545	240	1305	124.00	161,820.00	326	327	326	326
509	WARFARIN 3 MG TAB(N)	ED	100 TAB	540	673	783	927	128	799	175.00	139,825.00	199	200	200	200
510	WARFARIN TAB 5 MG(N)	ED	100 TAB	180	193	303	364	39	325	190.00	61,750.00	81	81	81	82
511	WATER IRRIGATE 1000 ML	ED	1 BOTT	8300	10000	13745	17158	0	17158	29.00	497,582.00	4289	4290	4290	4289
512	WHITFIELD'S OINTMENT(X)N)C 15 G	ED	1 TUBE	0	0	131	200	0	200	5.00	1,000.00	50	50	50	50
513	ZIDOVUDINE (RETROVIR) 100 MG CAP	ED	100 CAP	0	0	13	8	0	8	268.00	2,144.00	2	2	2	2
514	ZIDOVUDINE (RETROVIR) 300 MG CAP	ED	100 CAP	0	0	194	250	0	250	802.11	200,527.50	63	63	62	62
515	ZIDOVUDINE (RETROVIR) ORAL SOL 10MG/ML)ED	ED	100 CAP	0	0	0	8	0	8	50.00	400.00	2	2	2	2
516	ZIDOVUDINE + LAMIVUDINE TAB (300+150MG)	ED	100 CAP	0	0	0	8	0	8	480.30	3,842.40	2	2	2	2
517	ZIDOVUDINE TAB 100 MG(N)C	ED	100 TAB	90	46	105	100	0	100	600.00	60,000.00	25	25	25	25
518	ZINC SULFATE TAB(N)	ED	1000 TAB	10	11	14	17	4	13	750.00	9,750.00	3	4	3	3
519	เซรุ่มแก๊ทพิซงูเขียวหางไหม้	ED	1 VIAL	84	21	178	93	150	0	664.00	-	0	0	0	0
520	เซรุ่มแก๊ทพิซงูแมวเซา	ED	1 VIAL	77	10	52	45	20	0	664.00	-	0	0	0	0
521	เซรุ่มแก๊ทพิซงูระบบประสาท	ED	1 VIAL	17	10	73	51	36	0	664.00	-	0	0	0	0
522	เซรุ่มแก๊ทพิซงูระบบโลหิต	ED	1 VIAL	17	10	13	13	60	0	664.00	-	0	0	0	0
523	เซรุ่มแก๊ทพิซงูเห่า	ED	1 VIAL	23	10	52	37	42	0	664.00	-	0	0	0	0
523	เซรุ่มแก๊ทพิซงูเห่า	ED	1 VIAL	23	10	52	37	42	0	664.00	-	0	0	0	0

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
	ยาแผนปัจจุบัน NED														
1	(BFLUID INJ)amino acid ,carbohydrate,vit B1**	NED	1 BAG	270	417	263	381	23	358	508.25	181,953.50	90	89	90	89
2	6% HYDROXY ETHLY STARCH INJ(500ml)	NED	1 BAG	297	252	278	322	12	310	359.52	111,451.20	77	78	77	78
3	ACYCLOVIR CREAM 5%	NED	50 ซอง	2	2	1	2	1	1	76.32	76.32	0	0	1	0
4	ALBUMIN INJ 20% 50 ML	NED	1 VIAL	170	638	611	900	90	810	1099.96	890,967.60	203	202	203	202
5	ALENDRONATE Na 70mg/colecalciferol 5,600 IU(140 mcg)	NED	4 TAB	0	0	874	900	118	782	329.56	257,715.92	195	195	196	196
6	ALPRAZOLAM 0.5 MG TAB(N)	NED	100 TAB	248	228	231	310	150	160	65.00	10,400.00	40	40	40	40
7	ALUMINA AND MAGNESIA SUSP.240 ML(N)***	NED	1 BOTT	7651	7637	7535	8028	565	7463	14.00	104,482.00	1866	1866	1866	1865
8	AMOXI 200MG+CLALVULANIC ACID 28 MG SUSPENSION	NED	1 BOTT	603	535	838	845	140	705	62.06	43,752.30	176	176	177	176
9	AMOXYCILLIN 250 MG + CLAVULANIC ACID 125 MG	NED	20 TAB	603	535	838	845	140	705	65.27	46,015.35	177	176	176	176
10	ARIPIRAZOLE 10 MG TAB ORODISPERSIBLE	NED	30 TAB	0	121	195	250	22	228	3819.90	870,937.20	57	57	57	57
11	AZITHROMYCIN 100 MG SACHET	NED	6 SACHET	790	868	577	809	180	629	177.62	111,722.98	157	157	158	157
12	BENZOYL PEROXIDE GEL 5 % 60 G.	NED	1 TUBE	11	5	10	10	0	10	272.85	2,728.50	3	2	3	2
13	BERAPROST SODIUM 20 MCG TAB***	NED	30 TAB	460	340	521	536	70	466	566.03	263,769.98	116	116	117	117
14	BETAHISTINE 24 MG TAB	NED	100 TAB	30	54	80	106	6	100	490.00	49,000.00	25	25	25	25
15	BROMHEXINE SYR 4 MG/5 ML 60 ML***(N)	NED	1 BOTT	7550	6450	6508	6681	328	6353	7.00	44,471.00	1589	1588	1588	1588
16	BROMHEXINE TAB 8 MG ***(N)	NED	1000 TAB	257	277	305	333	27	306	94.16	28,812.96	76	76	77	77
17	BROMPHENIRAMINE+PHENYLEPHRINE HCL TAB	NED	500 TAB	42	61	100	120	22	98	219.00	21,462.00	25	24	25	24
18	BUPROPION HCL TAB 150 MG	NED	60 TAB	23	61	80	90	6	84	1646.73	138,325.32	21	21	21	21
19	CANDESARTAN 8 MG TAB***	NED	28 TAB	2145	1896	1931	1942	0	1942	234.33	455,068.86	485	485	486	486
20	CARBOMER EYE GEL 10 GM***	NED	1 TUBE	235	247	223	243	24	219	147.66	32,337.54	54	55	55	55
21	CEFACLOR SYRUP 125MG/5ML***(N)C	NED	1 BOTT	105	46	43	47	9	38	80.30	3,051.40	10	10	10	10
22	CEFDINIR CAP 100 MG***(N)	NED	100 CAP	303	323	321	386	22	364	1070.00	389,480.00	91	91	91	91
23	CEFDINIR DRY SYRUP 125MG/5ML SUSP**	NED	1 BOTT	341	272	513	515	50	465	171.20	79,608.00	116	116	116	116
24	CELECOXIB 200 MG CAP***(N)A	NED	100 CAP	164	156	135	139	9	130	1041.67	135,417.10	33	33	33	33
25	CHLORHEXIDINE CREAM 1% ***(N)C 100 GM	NED	1 TUBE	47	123	143	170	20	150	150.00	22,500.00	38	38	38	38
26	CILOSTAZOL SR 100 MG TAB ***(N)A	NED	30 TAB	9	627	706	911	119	792	1036.83	821,169.36	198	198	198	198
27	CINNARIZINE TAB 25 MG***(N)	NED	500 TAB	81	66	35	67	7	60	68.00	4,080.00	15	15	15	15
28	CLOMIPHENE TAB 50 MG ***(N)	NED	10TAB	0	13	16	20	3	17	80.00	1,360.00	4	5	4	4
29	DEXTRAN 40 in NSS 500 ML INJ	NED	1 BOTT	7	4	3	9	7	2	425.00	850.00	0	1	0	1
30	Diosmin+Hesperidin(450mg+50mg) 500 MG TAB ***(N)	NED	100 TAB	496	58	631	640	82	558	259.00	144,522.00	139	139	140	140

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1 ต.ค. - ธ.ค.	งวดที่ 2 ม.ค. - มี.ค.	งวดที่ 3 เม.ย. - มิ.ย.	งวดที่ 4 ก.ค. - ก.ย.
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
31	DONEPEZIL HCL 10 MG TAB**(N)	NED	28 TAB	698	678	627	681	30	651	881.68	573,973.68	163	163	163	162
32	DOXAZOCIN XL TAB 4 MG**(N)A	NED	30 TAB	1774	1603	1063	1600	0	1600	566.03	905,648.00	400	400	400	400
33	DUTASTERIDE 0.5 MG TAB**	NED	30 TAB	783	270	432	546	37	509	749.00	381,241.00	127	127	127	128
34	ESTRADIOL 1 MG+DROSPIRENONE 2 MG TAB**(N)	NED	28 TAB	23	17	27	28	0	28	682.13	19,099.64	7	7	7	7
35	ERYTHROMYCIN STEARATE TAB 250 MG	NED	500 TAB	8	1	1	4	3	1	1120.00	1,120.00	1	0	0	0
36	ETORICOXIB 90 MG TAB**	NED	30 TAB	994	1120	1242	1420	0	1420	815.34	1,157,782.80	355	355	355	355
37	EZETIMIBE 10 MG	NED	30 TAB	461	336	391	486	39	447	456.89	204,229.83	112	112	112	111
38	EZETIMIBE 10 MG +SIMVASTATIN 20 MG TAB**	NED	30 TAB	1490	1465	1685	1888	144	1744	478.80	835,027.20	436	436	436	436
39	FENOFIBRATE 300 MG	NED	100 TAB	73	182	330	414	18	396	428.00	169,488.00	99	99	99	99
40	FLUNARIZINE CAP 5 MG**(N)	NED	500 CAP	285	210	69	76	25	51	250.00	12,750.00	13	13	13	12
41	GLYCEROSTERIL 10% 500 ML INJ**(E)	NED	1 BOTT	135	112	140	142	25	117	321.00	37,557.00	29	29	29	30
42	GYNECON VAG TAB ***(N) Nystatin+diiodohydroxyquin	NED	100 TAB	3	6	5	5	2	3	121.00	363.00	1	1	1	0
43	IBANDRONATE INJ 3MG/3ML	NED	1 SYRINGE	329	584	790	864	12	852	2996.00	2,552,592.00	213	213	213	213
44	INSULIN DETEMIR INJ**(N)	NED	5 TUBE	282	279	249	280	25	255	2407.50	613,912.50	63	64	64	64
45	IRBESARTAN TAB 150 MG**(N)A	NED	28 TAB	2519	2380	2085	2500	40	2460	150.00	369,000.00	615	615	615	615
46	ISOSORBIDE-5-MONONITRATE 60 MG TAB **	NED	30 TAB	586	690	1447	1450	85	1365	99.00	135,135.00	341	342	341	341
47	ISOTRETINOIN CAP 20 MG ***(N)	NED	30 CAP	4	7	6	6	1	5	600.00	3,000.00	1	1	1	2
48	KETOTIFEN TAB 1 MG**(N)C	NED	300 TAB	47	91	131	158	5	153	96.00	14,688.00	39	38	38	38
49	LAMIVUDINE 300 MG TAB	NED	30 TAB	0	0	1178	1180	0	1180	186.80	220,424.00	295	295	295	295
50	LANSOPRAZOLE 15 MG FDT TAB**	NED	28 TAB	770	865	774	900	0	900	524.30	471,870.00	225	225	225	225
51	LANSOPRAZOLE 30 MG INJ**	NED	1 VIAL	1545	765	1934	1940	0	1940	190.46	369,492.40	485	485	485	485
52	LEUPRORELIN ACETATE 3.75 MG INJ(N)	NED	1 AMP	127	171	109	120	8	112	4,995.83	559,532.96	28	28	28	28
53	LEVOCETIRIZINE 5 MG TAB**	NED	10 TAB	2420	1640	2945	2980	300	2680	70.00	187,600.00	670	670	670	670
54	LINDANE CREAM (GAMMA BENZENE HEXACHLORIDE)	NED	1 TUBE	47	37	49	50	11	39	29.16	1,137.24	9	10	10	10
55	LOXOPROFEN 60 MG TAB**	NED	20 TAB	2850	2130	1750	1789	160	1629	119.95	195,398.55	407	407	407	407
56	MAGESTO TAB **	NED	1000 TAB	68	86	68	79	9	70	689.09	48,236.30	18	18	17	17
57	MARVELON 21'S TAB(N)**Ethinylestradiol+Desogestrel	NED	1 แผง	180	215	221	247	3	244	53.50	13,054.00	61	61	61	61
58	MEFANAMIC ACID 500 MG TAB	NED	250 TAB	19	25	26	31	5	27	150.00	4,050.00	7	6	7	7
59	MELOXICAM TAB 7.5 MG**	NED	100 TAB	485	295	268	289	0	289	92.95	26,862.55	73	72	72	72
60	METHYLPHENIDATE HCL CR 18 MG	NED	30 TAB	43	143	236	318	50	268	2400.00	643,200.00	67	67	67	67
61	MICRONIZED PROGESTERONE SCG 200 MG	NED	15 AMP	75	115	215	271	11	260	353.10	91,806.00	65	65	65	65

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อ้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลัง	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ประมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
62	Mirena intra-uterine system 20 mcg/24 hr (52mg)	NED	1 TUBE	0	0	4	4	0	4	5457.00	21,828.00	1	1	1	1
63	MISOPROSTAL TAB ***(EC	NED	140 TAB	9	13	9	13	1	13	1565.41	20,350.33	3	4	3	3
64	MOSAPRIDE CITRATE 5 MG TAB***	NED	30 TAB	980	1212	410	999	2	997	395.90	394,712.30	250	249	249	249
65	MOXIFLOXACIN 0.5%EYE DROP***	NED	1 BOTT	413	428	525	627	46	581	166.92	96,980.52	145	145	145	146
66	MOXIFLOXACIN 400 MG TAB***(N)	NED	5 TAB	200	237	190	240	16	224	406.60	91,078.40	56	56	56	56
67	MOXIFLOXACIN INJ 400 MG ***	NED	1 VIAL	207	230	256	301	10	291	813.20	236,641.20	73	73	73	72
68	N-ACETLYCYSTEINE POWDER 200 MG	NED	50 ซอง	454	830	800	823	79	744	51.00	37,944.00	186	186	186	186
69	MOMETHASONE FLUROATE INS 140 DOSES	NED	1 BOTT	257	328	696	700	10	690	564.16	389,270.40	172	172	173	173
70	NATARAL VITAMIN TAB**	NED	1000 TAB	0	85	183	233	10	223	900.00	200,700.00	56	56	55	56
71	NIFEDIPINE CAP 30 MG***(V) CR	NED	30 CAP	1009	1054	821	1183	28	1155	378.78	437,490.90	288	289	289	289
72	NIFEDIPINE CAP 5 MG***(V)	NED	100 CAP	237	247	246	274	0	274	50.00	13,700.00	69	68	69	68
73	NITRODERM PADS***	NED	10 แผ่น	15	18	1	11	3	8	402.32	3,218.56	2	2	2	2
74	NORMETEC TAB***(Amlodipine 5 mg+ Olmesartan 20 mg)	NED	30 TAB	208	358	284	346	12	334	415.16	138,663.44	83	84	84	83
75	OLANZAPINE 10 MG TAB***(N)	NED	30 TAB	210	220	263	313	17	296	1850.00	547,600.00	74	74	74	74
76	OXYTETRACYCLINE EYE OINT	NED	144 TUBE	9	9	9	10	1	9	2977.81	26,800.29	3	2	2	2
77	PARACETAMOL INJ 150 MG/ML(2 ML)**	NED	1 AMP	1125	870	672	680	300	380	3.00	1,140.00	95	95	95	95
78	PARECOXIB SOD. INJ 40 MG ***(N)	NED	5 vial	181	198	258	360	0	360	969.42	348,991.20	90	90	90	90
79	PIMECROLIMUS CREAM 1% 15 G.***(N)	NED	1 TUBE	13	42	63	81	7	74	756.49	55,980.26	19	19	18	18
80	PITAVASTATIN CALCIUM 2 MG TAB	NED	100 TAB	50	60	101	120	10	110	2239.51	246,346.10	27	27	28	28
81	PREGABALIN 75 MG TAB***	NED	56 CAP	0	0	537	600	50	550	663.40	364,870.00	138	138	137	137
82	QUINAPRIL 10 MG	NED	98 TAB	302	238	296	364	33	331	395.90	131,042.90	83	82	83	83
83	REBAMIPIDE 100 MG TAB***(N)	NED	100 TAB	900	515	380	411	8	403	869.19	350,283.57	101	101	101	100
84	SELENIUM SULFIDE 2.5% 1 L ***(N)	NED	1 L	10	14	12	13	3	10	280.00	2,800.00	2	2	3	3
85	SEVORANE***	NED	1 BOTT	120	90	122	107	0	107	3750.00	401,250.00	27	27	27	26
86	SITAGLIPTIN PHOSPHATE 100 MG TAB*	NED	28 TAB	2353	2476	2579	3028	89	2939	868.84	2,553,520.76	735	735	735	734
87	SPECTRABAN SPF50+ 100 GM***C	NED	1 TUBE	4	3	2	4	1	3	708.34	2,125.02	1	1	1	0
88	TAMSULOSIN HCL 0.4 MG TAB***	NED	30 TAB	1440	1570	1996	2300	0	2300	395.90	910,570.00	575	575	575	575
89	TIGECYCLINE INJ 50 MG***	NED	1 VIAL	520	440	794	820	40	780	1992.34	1,554,025.20	195	195	195	195
90	TOBRAMYCIN EYE DROP***(N)	NED	1 BOTT	43	44	23	36	23	13	119.84	1,557.92	3	3	4	3
91	TOLPERISONE TAB 50 MG***(N)	NED	1000 TAB	324	318	333	349	2	347	320.00	111,040.00	87	87	86	87
92	TOLTERODINE SR 4 MG TAB***	NED	30 TAB	388	425	441	453	0	453	1443.43	653,873.79	113	114	113	113

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา															
โรงพยาบาลอ่างทอง															
ประจำปีงบประมาณ 2562															
ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้อัตราหลัง 3 ปี			ปริมาณการใช้ปี 2562	ปริมาณคงคลังยกมา	ปริมาณการจัดซื้อปี	ราคาต่อหน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
93	TRETINOINE CREAM 0.025% 10 G ***(N)	NED	1 TUBE	19	21	22	22	20	2	84.26	168.52	1	1	0	0
94	UNISON ENEMA *** (Sodium chloride)	NED	1 กล้อง	3010	2780	3705	3812	210	3602	21.40	77,082.80	900	900	901	901
95	UNISON ENEMA เด็ก 10 ml***	NED	1 ลูก	90	150	131	138	0	138	6.50	897.00	35	35	34	34
96	VISLUBE EYE DROP ***(N)	NED	60 AMP	638	697	643	748	68	680	960.86	653,384.80	170	170	170	170
	ยาสมุนไพร ED														
1	ขมิ้นชัน แคปซูล	ED	100 CAP	3535	3375	2335	2195	915	1280	68.00	87,040.00	320	320	320	320
2	จันทน์ลีลา	ED	200 CAP	70	83	93	108	0	108	152.00	16,416.00	27	27	27	27
3	เถาวัลย์เปรียง	ED	200 CAP	388	438	275	402	0	402	152.00	61,104.00	101	100	101	100
4	บำรุงโลหิต	ED	100 CAP	410	490	540	700	150	550	100.00	55,000.00	137	137	138	138
5	เบญจกูล	ED	100 CAP	300	275	320	380	60	320	80.00	25,600.00	80	80	80	80
6	ประสะไพล	ED	100 CAP	30	15	30	35	10	25	80.00	2,000.00	6	6	6	7
7	เพชรสังฆาต	ED	200 CAP	285	200	120	108	0	108	133.00	14,364.00	27	27	27	27
8	ฟ้าทะลายโจร	ED	200 CAP	1606	2650	2176	2450	26	2424	58.00	140,592.00	606	606	606	606
9	มะระขี้นก	ED	100 CAP	90	70	75	80	20	60	75.00	4,500.00	15	15	15	15
10	ยาขงรางจืด	ED	1 ห่อ	230	200	108	105	30	75	23.70	1,777.50	19	19	19	18
11	ยาธาตุน้ำขาว 120ml	ED	1 ขวด	0	0	100	200	0	200	20.00	4,000.00	50	50	50	50
12	ยาหอมเทพจิตร	ED	500 CAP	513	613	70	420	53	367	230.00	84,410.00	91	92	92	92
13	ยาอมสมุนไพร รสกาบพลู	ED	400 TAB	275	305	190	257	0	257	10.00	2,570.00	64	65	64	64
14	หญ้าดอกขาว	ED	1 ห่อ	117	133	300	365	19	346	26.69	9,234.74	86	86	87	87
15	หญ้าปักกิ่ง	ED	100 CAP	125	325	420	570	150	420	110.00	46,200.00	105	105	105	105
16	หญ้าหนวดแมว	ED	1 ห่อ	215	280	67	187	100	87	35.00	3,045.00	22	22	22	21
17	กลีเซอรีนพญายอ	ED	1 ขวด	1800	1400	1500	1567	0	1567	21.00	32,907.00	392	392	392	391
18	ยาหอมนวโกฐ	ED	100 CAP	619	488	214	200	48	152	250.00	38,000.00	38	38	38	38
19	ทิงเจอร์พญายอ	ED	1 ขวด	0	0	0	100	0	100	21.00	2,100.00	25	25	25	25
20	มะขามแขก	ED	100 TAB	3095	2440	1070	1000	240	760	68.00	51,680.00	190	190	190	190
	ยาสมุนไพร NED														
1	ชาค้ำฝอย ****	NED	20 ซอง	1081	719	246	219	0	219	51.60	11,300.40	55	55	55	55
2	ชุดอบสมุนไพร	NED	1 PACK	120	120	180	249	10	239	50.00	11,950.00	60	60	60	60
3	ธรมีสัทมาต*****	NED	1 TAB	61860	48800	21400	44020	0	44020	0.80	35,216.00	11005	11005	11005	11005
4	บอระเพ็ด***	NED	1 TAB	180	110	113	158	26	132	0.80	105.60	33	33	33	33
5	มะแว้ง(รสบ๊วย)	NED	20 ซอง	665	708	410	636	61	575	129.00	74,175.00	144	144	144	144

แผนปฏิบัติการจัดซื้อยา

โรงพยาบาลอ่างทอง

ประจำปีงบประมาณ 2562

ลำดับที่	รายการยา	ประเภท	ขนาดบรรจุหน่วยนับ	อัตราการใช้ย้อนหลัง 3 ปี			ปริมาณ การใช้ปี 2562	ปริมาณ คงคลัง ยกมา	ปริมาณ การ จัดซื้อปี	ราคาต่อ หน่วย (บาท)	ปริมาณการจัดซื้อปี 2562 (บาท)	งวดที่ 1	งวดที่ 2	งวดที่ 3	งวดที่ 4
				ปี 2559	ปี 2560	ปี 2561									
6	ยาอมสมุนไพร รสบัว	NED	1 BOTT	180	75	148	134	0	134	8.00	1,074.64	34	34	34	34
7	ลูกประคบแห้ง	NED	1 ลูก	1571	1060	1164	1265	390	875	45.00	39,375.00	219	219	219	219
8	สหัสธารา	NED	1 TAB	456	355	221	206	55	151	0.92	138.92	38	38	38	38
9	ยาแก้อิโผสมมะขามป้อม	NED	1 BOTT	182	1834	5294	6808	448	6360	24.00	152,640.00	1590	1590	1590	1590
10	อายุวัฒนะ	NED	1 TAB	16000	7000	3600	3060	0	3060	0.90	2,754.00	765	765	765	765
	รวมมูลค่าจัดซื้อ										99,839,754.03				